

Autorización para Fines Comerciales

Por medio de la presente, AUTORIZO DE MANERA LIBRE, PREVIA, INFORMADA, EXPRESA E INEQUÍVOCA a Integramedica Perú S.A.C. (en adelante, "Integramedica"), identificada con RUC N.º 20549045848 y con domicilio en Av. Javier Prado Este N.º 1178, distrito de San Isidro, provincia y departamento de Lima, para remitirme información comercial y promocional vinculada a sus servicios de salud, productos, beneficios, promociones, campañas informativas, programas de fidelización y encuestas de satisfacción.

Dicha información podrá ser enviada a través de medios físicos, telefónicos o electrónicos, incluyendo llamadas, mensajes de texto, aplicaciones de mensajería instantánea, correo electrónico u otros medios análogos.

Mis datos personales serán tratados conforme a la Política de Privacidad disponible en <https://www.integramedica.pe/>, la cual declaro haber revisado previamente a otorgar el presente consentimiento. Asimismo, dichos datos serán almacenados en el Banco de Datos Personales denominado "Prospecto de Clientes" (PJ-2025-541), de titularidad de Integramedica. Podré ejercer, en cualquier momento, los derechos reconocidos por la normativa de protección de datos personales contactando al siguiente correo: leydeprotecciondedatos@anglolab.com

En caso Integramedica realice modificaciones a los términos de la presente autorización, tales cambios se implementarán con la finalidad de mantener la adecuación normativa o mejorar la gestión de sus servicios, y serán comunicados oportunamente al Titular a través de los datos de contacto proporcionados.

La aceptación o no de esta autorización no condiciona ni limita la prestación de los servicios brindados por Integramedica.