

--AVISO DE PRIVACIDAD – CLINICA DE ENDOCRINOLOGIA INTEGRAL SC.

--RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES--

CLINICA DE ENDOCRINOLOGIA INTEGRAL SC con domicilio Hospital Ángeles Lomas, vialidad de la barranca mza 11 lte 1 Consultorio 590. Col. Valle de las Palmas. Huixquilucan Edo de Méx. Cp 52763 es responsable del tratamiento de sus datos personales conforme a este aviso de privacidad.

--FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES--

Los datos personales en posesión del PERSONAL QUE LABORA EN CLINICA DE ENDOCRINOLOGIA INTEGRAL SC:

--Prestación de servicios médico-hospitalarios, incluyendo sin limitar hospitalización, cirugía, estudios, diagnósticos, atención de enfermería, servicios farmacéuticos, servicios de banco de sangre, hemodiálisis, tratamientos oncológicos, análisis de laboratorios radiología e imagen, estudios y análisis patológicos, terapia, rehabilitación, dieta y nutrición y demás fines relacionados con servicios de salud.

--Creación, estudio, análisis, actualización, y conservación del expediente clínico.

--Facturación y cobranza por servicios.

--Estudios, registros, estadísticas y análisis de información de salud.

--Conservación de registros para seguimiento a servicios, prestación de servicios en el futuro y en general para dar seguimiento a cualquier relación contractual.

--Análisis estadísticos y de mercado.

--Correos electrónicos e información ingresada en la página de internet. [www.endocrinologaiintegral.com](http://www.endocrinologaiintegral.com)

Clínica de Endocrinología Integral SC, recabará y tratará datos sensibles, relacionados con el estado de salud, antecedentes e historial clínico e información sobre el modo de vida, necesarios o convenientes para las finalidades arriba señalados. Los datos personales sensibles serán mantenidos y tratados con estricta seguridad y confidencialidad para fines relacionados con la prestación de servicios de salud y conforme a este Aviso de Privacidad

--TRANSFERENCIA--

Para la presentación de servicios PERSONAL QUE LABORA EN CLINICA DE ENDOCRINOLOGIA INTEGRAL puede transferir dentro y fuera del país los datos personales en su posesión a terceros subcontratados para fines relacionados con los señalados en este aviso de privacidad. Dentro de los terceros a los que transferirán dichos datos se incluye sin limitar laboratorios, clínicas, hospitales, centros de investigación, aseguradoras, así como cualquier empresa del mismo grupo corporativo, autoridades o aquellos que Hospital Ángeles, considere necesario o conveniente comunicar datos personales.

--LIMITACIÓN DE USO Y DIVULGACIÓN DE DATOS PERSONALES--

Para limitar el uso de datos personales, favor de enviar un correo electrónico [clinicadeendocrinologaiintegral@hotmail.com](mailto:clinicadeendocrinologaiintegral@hotmail.com) o notificación por escrito a, CLINICA DE ENDOCRINOLOGIA INTEGRAL SC con domicilio Hospital Ángeles Lomas, vialidad de la barranca mza 11 lte 1 Consultorio 590. Col. Valle de las Palmas. Huixquilucan Edo de Méx. Cp 52763 en el que señale la limitación al uso de los datos deseada.

--MEDIOS PARA EJERCER DERECHOS ARCO (ACCESO RECTIFICACIÓN CANCELACIÓN Y O POSICIÓN)--

Para tener acceso a los datos personales que PERSONAL QUE LABORA CLINICA DE ENDOCRINOLOGIA INTEGRAL SC posee, así como para rectificarlos en caso de que estos sean inexactos o incompletos, o para cancelarlos y oponerse a su tratamiento para ciertos fines favor de enviar un correo electrónico a [clinicadeendocrinologaiintegral@hotmail.com](mailto:clinicadeendocrinologaiintegral@hotmail.com); de Lunes a Viernes de 10:00 a 20:00, que contenga la siguiente información:

- Nombre completo del titular
- Domicilio del titular o dirección de correo electrónico para comunicar respuesta a solicitud.
- Documentos que acrediten la identidad o autorización para representarlo en la solicitud.
- Descripción de datos personales sobre los que se pretenden ejercer algún derecho ARCO
- Cualquier otro elemento que permita la localización de los datos personales y atención a la solicitud.

--MEDIOS PARA REVOCAR CONSENTIMIENTO--

En cualquier momento puede solicitar revocación del consentimiento otorgado a PERSONAL QUE LABORA EN CLINICA DE ENDOCRINOLOGIA INTEGRAL SC. para tratar sus datos personales enviando una solicitud por escrito a [clinicadeendocrinologaiintegral@hotmail.com](mailto:clinicadeendocrinologaiintegral@hotmail.com). De Lunes a Viernes de 10:00 a 20:00, en la que se detalle claramente los datos respecto de los que revoca su consentimiento.

--NOTIFICACIÓN DE CAMBIO AL AVISO DE PRIVACIDAD--

El presente aviso de privacidad podrá ser modificado en cualquier momento para cumplir con actualizaciones legislativas, jurisprudenciales, políticas internas, nuevos requisitos para la presentación de servicios PERSONAL QUE LABORA CLINICA DE ENDOCRINOLOGIA INTEGRAL SC con domicilio Hospital Ángeles Lomas, vialidad de la barranca mza 11 lte 1 Consultorio 590. Col. Valle de las Palmas. Huixquilucan Edo de Méx. Cp 52763

--INFORMACIÓN OBTENIDA POR MEDIOS REMOTOS O LOCALES DE COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA U ÓPTICA--

Hospitales Ángeles recaba y almacena información a través de ingreso a su sitio Web, información sobre la dirección IP/nombre de dominio del visitante, sitios Web que hagan referencia a su sitio, comportamiento y el tiempo de estadía en el sitio Web, las páginas navegadas, herramientas utilizadas, código postal, tipo de navegador y sistema operativo entre otros. Dicha información se obtiene y almacena con el fin de medir la actividad del sitio e identificar tendencias sobre navegación que no son atribuibles a un individuo en específico. La información anteriormente señalada se recopila a través de las "cookies", así como otros medios y mecanismos tecnológicos, tales como las etiquetas de pixel, los web bugs, enlaces en correos electrónicos, web beacons (etiquetas de Internet, etiquetas de pixel y clear GIFs) entre otros.

La mayoría de los exploradores le permitirán eliminar el uso de cookies, bloquear la aceptación de las cookies o recibir una advertencia antes de almacenar cookies. Le sugerimos consultar las instrucciones de su explorador para utilizar las "cookies".

Declaro bajo protesta de decir verdad que he leído en su totalidad este Aviso de Privacidad y entiendo plenamente su alcance y contenido. Por medio del presente otorgo mi consentimiento para que Hospitales Ángeles trate mis datos personales de acuerdo a este Aviso de Privacidad. De igual forma expresamente consiento el tratamiento por CLINICA DE ENDOCRINOLOGIA INTEGRAL SC; de mis datos personales sensibles y la transferencia de mis datos personales. Asimismo, consiento expresamente el tratamiento de mi información (datos personales) para las "Finalidades Distintas", descritas en el inciso b) de la sección "FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES".

Nombre

Firma

Fecha

EL HECHO DE UTILIZAR LOS SERVICIOS DE CLINICA DE ENDOCRINOLOGIA INTEGRAL SC EXPRESA LA ACEPTACIÓN DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES