



AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN MÉDICA EN LA CLINICA VITACAREMD.

En cumplimiento con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP) y su reglamento, se establece el siguiente Aviso de Privacidad, con el fin de garantizar la privacidad y protección de los datos personales de nuestros pacientes. **Clínica VitaCareMD, Biociencias para la Vida y la Salud, Renovatio SA. de CV.**, con domicilio en **Calzada de Tlalpan 2492, colonia Avante, Alcaldía Coyoacán, CP 04460, Ciudad de México**, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP) y demás normatividad que resulte aplicable.

Finalidades del tratamiento de datos personales.

Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades:

- Proveer los servicios médicos solicitados por el paciente, incluyendo diagnóstico, tratamiento y seguimiento.
- Gestionar el expediente médico del paciente de acuerdo con los estándares y requisitos legales aplicables.
- Contactar al paciente para recordatorios de citas médicas, información importante sobre su atención médica y cualquier otra comunicación necesaria.
- Facturación y cobro de los servicios médicos proporcionados.
- Cumplir con obligaciones legales y regulaciones aplicables.

De manera adicional, utilizaremos su información personal para las siguientes finalidades que no son necesarias, pero que nos permiten y facilitan brindarle una mejor atención:

- Estadística y análisis sobre la salud de la población atendida en la clínica.
- Evaluación y mejora de la calidad asistencial.
- Estudios epidemiológicos.
- Actividades de marketing y promoción, esto puede incluir el envío de información sobre promoción sobre servicios y productos relacionados con la salud.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estos fines adicionales, usted puede manifestarlo así mediante escrito libre al correo electrónico subdirección@biocienciasrt.com.

Datos personales recabados para las finalidades antes señaladas

- **Datos de salud:** Información médica relevante para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la atención médica. Antecedentes médicos, alergias, medicamentos que toma y otros datos relacionados con su estado de salud.
- **Datos sensibles:** Origen racial o étnico, Estado de salud, Creencias religiosas, Preferencia sexual
- **Datos de identificación personal:** Nombre completo, Fecha de nacimiento, Edad, Sexo, Nacionalidad, Dirección, Número de teléfono, Correo electrónico. Número de identificación oficial, Registro Federal de Contribuyentes, Clave Única de Registro de Población

Fundamento legal

El fundamento para el tratamiento de datos personales y transferencias se encuentra en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, Artículo 37 en las siguientes fracciones:

- I. Cuando la transferencia esté prevista en una Ley o Tratado en los que México sea parte;
- II. Cuando la transferencia sea necesaria para la prevención o el diagnóstico médico, la prestación de asistencia sanitaria, tratamiento médico o la gestión de servicios sanitarios;
- III. Cuando la transferencia sea necesaria o legalmente exigida para la salvaguarda de un interés público, o para la procuración o administración de justicia;
- IV. Cuando la transferencia sea precisa para el reconocimiento, ejercicio o defensa de un derecho en un proceso judicial,
- V. Cuando la transferencia sea precisa para el mantenimiento o cumplimiento de una relación jurídica entre el responsable y el titular.

Transferencia de datos personales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con las personas, empresas, organizaciones y autoridades distintas al responsable, y para los fines que se describen a continuación:

- **Destinatario de los datos personales:** Personas físicas o morales proveedores de servicios de salud.
- **Finalidad:** Facilitar la prestación de servicios médicos solicitados por el paciente.
- **Favor de seleccionar si acepta o no que se comparta su información.**

☐
☐

Acepto que compartan mi información

No acepto que compartan mi información

Derechos ARCO

Usted tiene derecho a conocer qué datos personales se tienen de usted, para qué se utilizan y las condiciones del uso que les damos (Acceso). Asimismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta (Rectificación); que la eliminemos de nuestros registros o bases de datos cuando considere que la misma no está siendo utilizada conforme a los principios, deberes y obligaciones previstas en la ley (Cancelación); así como oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (Oposición). Estos derechos se conocen como derechos ARCO. Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, usted podrá presentar solicitud por escrito ante la Unidad de Transparencia, formato electrónico disponible en el link <https://home.inai.org.mx/wp-content/documentos/formatos/PDP/FormatoDerechosARCO.docx> vía Plataforma Nacional Transparencia disponible en <https://www.plataformadetransparencia.org.mx/>, o por correo electrónico unidad.transparencia@inaei.org.mx.

- El nombre del titular y su domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones;
- Los documentos que acrediten la identidad del titular, y en su caso, la personalidad e identidad de su representante;
- De ser posible, el área responsable que trata los datos personales;
- La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso;
- La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular, y
- Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales, en su caso.

En caso de solicitar la rectificación, adicionalmente deberá indicar las modificaciones a realizarse y aportar la documentación oficial necesaria que sustente su petición. En el derecho de cancelación debe expresar las causas que motivan la eliminación. Y en el derecho de oposición debe señalar los motivos que justifican se finalice el tratamiento de los datos personales y el daño o perjuicio que le causaría, o bien, si la oposición es parcial, debe indicar las finalidades específicas con las que se no está de acuerdo, siempre que no sea un requisito obligatorio.

La Unidad de Transparencia responderá en el domicilio o medio que el titular de los datos personales designe en su solicitud, en un plazo de 15 días hábiles, que puede ser ampliado por 10 días hábiles más previa notificación. La respuesta indicará si la solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición es procedente y, en su caso, hará efectivo dentro de los 15 días hábiles siguientes a la fecha en que comunique la respuesta.

Datos de la Unidad de Transparencia

Domicilio: Av. Insurgentes Sur, # 3211, Planta Baja, Colonia Insurgentes Cuicuilco, Alcaldía Coyoacán, C.P. 04530, Ciudad de México.

Teléfono: 800 83 54 324, conmutador 5004 2400 ext. 2565. **Correo electrónico institucional:** unidad.transparencia@inaei.org.mx

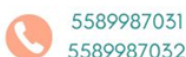
Cambios al Aviso de Privacidad: En caso de realizar alguna modificación al Aviso de Privacidad, se le hará de su conocimiento mediante correo electrónico o a través en nuestra página www.vitacaremd.com

***NOTA:** El texto puede sufrir modificaciones según se actualicen los requisitos, según el medio o mecanismo por el que se dé a conocer. El diseño, tipografía, o inclusión de colores o imágenes es responsabilidad de cada sujeto obligado siempre que no contravenga lo dispuesto por la ley.

Nombre completo: _____ he leído y acepto el aviso de privacidad.

Lugar y fecha: _____

Firma: _____



5589987031
5589987032



contacto@vitacaremd.com



Calzada de Tlalpan 2492. Colonia Avante.
CDMX. C.P. 04460