

AVISO DE PRIVACIDAD DR. VICENTE ALARCÓN

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

El DR. VICENTE ALARCÓN 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 Dr. **VICENTE ALARCÓN** serán utilizados para:

1. Presentación de servicios médicos-hospitalarios, incluyendo sin limitar (i) consultas, (ii) hospitalización, (iii) cirugía, (iv) estudio diagnósticos y (v) demás fines relacionados con servicios de salud.
2. Creación, estudio, análisis, actualización y conservación del expediente clínico.
3. Facturación y cobranza de servicios.
4. Estudios, registros, estadísticas y análisis de información de salud.
5. Conservación de registros para seguimiento a servicios, prestación de servicios en el futuro y en general para dar seguimiento a cualquier relación contractual.
6. Análisis estadísticos y de mercado.
7. Comunicación de información relevante y servicios.

DATOS SENSIBLES

El Dr. **VICENTE ALARCÓN** recabará y tratará datos sensibles, relacionados con el estado de salud, antecedente e historial clínico, información sobre modo de vida y otros datos necesarios o convenientes para los fines 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 y la legislación, reglamentos y normatividad aplicable.

TRANSFERENCIA

Para la prestación de servicios el Dr. **VICENTE ALARCÓN** puede transferir dentro y fuera del país, los datos personales en su posesión a otros médicos, hospitales, clínicas, instituciones de estudios e investigación, laboratorios, aseguradoras y terceros subcontratados para fines relacionados con los señalados en este aviso de privacidad.

LIMITACIÓN DE USO Y DIVULGACIÓN DE DATOS PERSONALES

Vialidad de la Barranca Consultorio 175 mz 2 lote 1 Valle de las Palmas CP 52757

Para limitar el uso de sus datos personales, favor de notificarlo por escrito al domicilio arriba señalado.

MEDIOS PARA EJERCER DERECHOS ARCO (ACCESO, RECTIFICACION, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN)

Para tener acceder, rectificar, cancelar u oponerse al uso de sus datos personales favor de notificarlo por escrito a la asistencia del consultorio en el domicilio arriba señalado.

MEDIOS PARA REVOCAR CONSENTIMIENTO

En cualquier momento puede solicitar la revocación del consentimiento otorgado para tratar sus datos favor de notificarlo por escrito a la asistente del consultorio en el domicilio arriba señalado, en la que se detalle claramente los datos respecto de los que revoca su consentimiento.

NOTIFICACIÓN DE CAMBIOS AL AVISO DE PRIVACIDAD

Cualquier cambio en el aviso de privacidad será notificarlo por el Dr. **VICENTE ALARCÓN**

Declaro bajo protesta de decir verdad que he leído en su totalidad este Aviso de Privacidad y entendimiento plenamente su alcance y contenido.

Por medio del presente otorgo mi consentimiento para que se traten mis datos personales, incluso los datos sensibles, de acuerdo a este aviso de privacidad.