



## CENTRO REGIONAL DE INFECTOLOGÍA DEL NORTE DE MÉXICO, S.A. DE C.V. (CONOCIDO COMERCIALMENTE COMO IDVAX)

### AVISO DE PRIVACIDAD

#### PACIENTES

Somos una clínica comprometida con la protección de sus datos personales, por ello, en cumplimiento con lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares publicada en el Diario Oficial de la Federación el día 5 de julio de 2010 (la "Ley") y de su Reglamento, se extiende el presente Aviso de Privacidad.

#### Responsable de la protección de sus datos personales:

**CENTRO REGIONAL DE INFECTOLOGÍA DEL NORTE DE MÉXICO, S.A. DE C.V. (IDVAX)**, con domicilio en Avenida Tomás Valles Vivar No. 6910, Interior 10, Plaza Pedregales, C.P. 31216, en la ciudad de Chihuahua, Chihuahua, es responsable del tratamiento de sus datos personales.

Usted puede contactarnos para ejercer sus derechos ARCO, o para cualquier duda que tenga sobre el manejo de sus datos personales a nuestro departamento de Protección de Datos Personales, vía correo electrónico a [datospersonales@idvax.mx](mailto:datospersonales@idvax.mx).

#### ¿Para qué fines recabamos y utilizamos sus datos personales?

Sus datos personales se recaban sin fines de divulgación o utilización comercial, y será únicamente para las siguientes finalidades primarias:

- Elaborar un diagnóstico para definir el tratamiento requiere el paciente;
- Elaborar un informe clínico sobre sus necesidades médicas;
- Definir la aplicación de vacuna que el paciente requiera;
- Identificar si cuenta con un problema de salud (alergia y/o enfermedad) que pueda ir en contra de algún tratamiento o medicamento que pueda causar efectos contradictorios o complicaciones en el proceso de aplicación del tratamiento;
- Dar cumplimiento a obligaciones contraídas con nuestros pacientes;
- Garantizar la seguridad de nuestros pacientes dentro de nuestro establecimiento;
- Elaborar y enviar sus facturas;
- Efectuar y recibir pagos;
- El cumplimiento de obligaciones legales incluyendo obligaciones fiscales que deriven de la relación médico-paciente;
- Proporcionar los datos a Firmas Legales, sólo en caso de contingencia, para ejercer la acción legal necesaria para resolverlo.

#### Finalidades secundarias:

- Enviar información sobre los productos disponibles en la clínica, así como de los servicios;
- Evaluar la calidad del servicio;

Los datos personales serán almacenados durante el tiempo que dure nuestra relación médico-paciente, y cuando ésta termine, por el tiempo que marque la ley, bajo la más estricta confidencialidad y no se les podrá dar un uso distinto a los antes mencionados, salvo que medie un cambio en este Aviso de Privacidad.

#### ¿Qué datos personales obtenemos y de dónde?

Para las finalidades señaladas en el presente Aviso de Privacidad, podemos recabar sus datos personales cuando usted nos los proporciona directamente, ya sea de forma personal, vía telefónica o a través de nuestro correo electrónico, y cuando obtenemos información a través de otras fuentes que están permitidas por la ley.

No solicitamos ningún dato financiero, y no solicitaremos datos personales diferente a los aquí señalados y exclusivamente para las finalidades aquí expresadas.

Los datos personales que le solicitaremos a **pacientes** son: Nombre completo, edad, sexo, dirección y teléfono, firma autografa, correo electrónico, datos bancarios (número de cuenta), identificación oficial (cuando el

paciente sea menor de edad con el fin de corroborar la autenticidad de los padres), e información recabada a través de nuestras cámaras de vigilancia.

Nos comprometemos a que los mismos serán tratados bajo las más estrictas medidas de seguridad que garanticen su confidencialidad.

## ¿Qué datos personales sensibles solicitamos?

Le informamos que para cumplir con las finalidades previstas en este aviso de privacidad, serán recabados y tratados datos personales sensibles, como aquéllos que refieren a la salud del paciente y otros padecimientos que directamente pueden afectar al tratamiento que se pretende aplicar, tales como:

1. Padecimientos de salud;
2. Orientación sexual;
3. Adicciones;
4. Padecimientos de orden mental o sicológico;
5. Historial médico familiar;
6. Origen racial o étnico, únicamente para cuando se requiera aplicar estrategias de comunicación efectiva y/o brindar apoyo económico por parte del sector salud.

Lo anterior solo será recabado con la única finalidad de cuidar la salud del paciente y que así mismo tengan enfermedades que puedan tener una afectación contraproducente para el paciente si se aplicará el tratamiento solicitado.

Nos comprometemos a que los mismos serán tratados bajo las más estrictas medidas de seguridad que garanticen su confidencialidad. De igual forma, le notificamos que sus datos personales **no serán transferidos a terceras personas**, salvo en los supuestos en que la Ley nos lo solicite.

## Uso de "Cookies" y "Web Beacons":

Le informamos que CENTRO REGIONAL DE INFECTOLOGÍA DEL NORTE DE MÉXICO, S.A. DE C.V., emplea el uso de cookies, que son archivos de texto que son descargados automáticamente y almacenados en el disco duro del equipo de cómputo del usuario al navegar en nuestra página de internet, Facebook, Google específicamente, que permiten recordar al servidor de internet algunos datos sobre este usuario, entre ellos, sus preferencias para la visualización de las páginas en ese servidor.

En caso de no deseas que CENTRO REGIONAL DE INFECTOLOGÍA DEL NORTE DE MÉXICO, S.A. DE C.V., conserve esta información, es necesario que el usuario manifieste su inconformidad enviando su petición a [datospersonales@idvax.mx](mailto:datospersonales@idvax.mx). En caso de no hacerlo se entenderá que acepta las condiciones aquí señaladas.

## Transferencias de datos que se efectúen:

Le informamos que sus datos personales y los sensibles no serán transferidos a terceras personas, sino únicamente en los supuestos en que la Ley nos lo solicite, o bien cuando el mismo paciente requiera que se transfieran los ya mencionados datos por cuestiones de salud a algún doctor externo a esta clínica y en determinado caso se obtendrá su firma autógrafa autorizando dicha transferencia y tratamiento.

Por lo tanto, el titular al dar su consentimiento a este Aviso de Privacidad, o bien al no oponerse de forma manifiesta y por escrito dentro del plazo de 3 (tres) días naturales a partir de que tenga conocimiento del mismo acepta que sus datos personales sean tratados para las finalidades aquí señaladas.

## ¿Cómo puede ejercer sus derechos ARCO para acceder o rectificar sus datos personales o cancelar u oponerse a su uso?

Usted tiene derecho de **ACCEDER** a sus datos personales que poseemos y a los detalles del tratamiento de los mismos, así como a **RECTIFICARLOS** en caso de ser inexactos o incompletos; **CANCELARLOS** cuando considere que no se requieren para alguna de las finalidades señalados en el presente aviso de privacidad, estén siendo utilizados para finalidades no consentidas o haya finalizado la relación contractual o de servicio, o bien, **OPONERSE** al tratamiento de los mismos para fines específicos.

Para el ejercicio de sus derechos ARCO, requerimos nos envíe una solicitud a nuestra dirección de correo electrónico [datospersonales@idvax.mx](mailto:datospersonales@idvax.mx) o en la dirección proporcionada en este Aviso de Privacidad. Deberá cumplir con los requisitos especificados en el siguiente apartado.

## ¿Cómo puede revocar su consentimiento para el tratamiento de sus datos, así como limitar su uso o divulgación?

Se les informa al Titular que tiene un plazo de 5 (cinco) días hábiles para oponerse al uso de sus datos para las finalidades secundarias aquí señaladas, dirigiendo su solicitud a la cuenta de correo electrónico [datospersonales@idvax.mx](mailto:datospersonales@idvax.mx).

Aun cuando no lo hiciere en este plazo, en todo momento, usted podrá revocar el consentimiento que nos ha otorgado para el tratamiento de sus datos personales así como limitar su uso o su divulgación, a fin de que dejemos de hacer uso de los mismos o para que se utilicen para las finalidades secundarias. Para ello, es necesario que presente su petición:

- a) Por escrito en la dirección en Avenida Tomás Valles Vivar No. 6910, Interior 10, Plaza Pedregales, C.P. 31216, en la ciudad de Chihuahua, Chihuahua ; o
- b) A través de una solicitud que se pide y envía al correo electrónico [datospersonales@idvax.mx](mailto:datospersonales@idvax.mx).

Demostrando que es usted el titular de los datos personales o su representante legal, y en su caso, con cualquier documento de identificación oficial, así como expresando la descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos, y cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales, así como cualquier otro documento que exija la legislación vigente al momento de la presentación de la solicitud, así como el correo electrónico al cual le haremos llegar nuestra respuesta o el teléfono al cual podamos contactarlo.

En un plazo máximo de 20 días contados a partir de que se recibe la solicitud, o 5 en caso de que se trate de finalidades secundarias, atenderemos su petición y le informaremos sobre la procedencia de la misma a través de un correo electrónico a la dirección que usted haya proporcionado o en su caso, le haremos una llamada telefónica para que acuda a nuestro domicilio a recibir la respuesta solicitada. En caso de que la Solicitud se conteste de manera afirmativa o procedente, los cambios solicitados se harán en un plazo máximo de 15 días hábiles. El Responsable podrá notificarle dentro de los plazos referidos en este párrafo la prórroga de los mismos, por una sola vez, por un periodo igual al original.

Le informamos que existen formas legales establecidas para evitar que le sea enviada información que no desea, o que se utilicen sus datos en forma comercial. Le sugerimos inscribirse ante la CONDUSEF, en el Registro Público de Usuarios (REUS) en la página [www.condusef.gob.mx](http://www.condusef.gob.mx) para evitar publicidad así como ante PROFECO en el Registro Público para Evitar Publicidad (REPEP) en la página [www.profeco.gob.mx](http://www.profeco.gob.mx). Le agradecemos que si es su deseo no recibir por parte del CENTRO REGIONAL DE INFECTOLOGÍA DEL NORTE DE MÉXICO, S.A. DE C.V., información sobre los servicios disponibles y/o promociones, favor de enviar al siguiente correo electrónico [datospersonales@idvax.mx](mailto:datospersonales@idvax.mx) la leyenda "solicitud de baja de publicidad" para realizar las adecuaciones correspondientes.

### **¿Cómo protegemos sus datos personales?**

Nos comprometemos a realizar nuestro mayor esfuerzo para proteger la seguridad de los datos personales que nos proporciona, mediante la celebración de actos jurídicos, mediante el uso de tecnologías que controlan el acceso, uso o divulgación sin autorización de la información personal y las medidas administrativas correspondientes en nuestra empresa. Contamos con medidas de seguridad que incluyen acceso restringido a sus archivos y monitoreo constante de nuestros sistemas. En caso que se presenten vulneraciones de seguridad ocurridas en cualquier fase del tratamiento, les informaremos al correo electrónico que nos fuera proporcionado, para que tome las medidas adecuadas para su protección.

### **Modificaciones al aviso de privacidad:**

Nos reservamos el derecho de efectuar en cualquier momento modificaciones o actualizaciones al presente Aviso de Privacidad, para la atención de novedades legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de nuestros servicios o productos.

Estas modificaciones estarán disponibles al público a través de anuncios visibles en nuestro establecimiento o en nuestra página de internet, y le indicaremos cuándo haya cambios sustanciales al mismo.

### **¿Ante quién puede presentar sus quejas y denuncias por el tratamiento indebido de sus datos personales?**

Si usted considera que su derecho de protección de datos personales ha sido lesionado por alguna conducta de nuestros empleados o de nuestras actuaciones o respuestas, presume que en el tratamiento de sus datos personales existe alguna violación a las disposiciones previstas en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, podrá interponer la queja o denuncia correspondiente ante el INAI, para mayor información visite [www.inai.org.mx](http://www.inai.org.mx).