

En cumplimiento a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, ponemos a su disposición el presente Aviso de Privacidad.

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.

El Dr. Alejandro Oliver Pérez Guadarrama el Responsable para efectos de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (la "Ley de Datos") y que en lo sucesivo se denominará indistintamente como "El Responsable" con domicilio en Pablo Sidar 617 Consultorio 221 Col. Universidad CP 50130 Toluca, México de conformidad con lo establecido en el Artículo 17, fracción II de la Ley de Datos,

FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES.

Se le informa que los datos personales en posesión del Dr. Alejandro Oliver Pérez Guadarrama serán utilizados para:

1. Prestación de Servicio Médico que requiere.
2. Remitir sus datos, en su caso, a otros médicos tratantes, interconsultantes, Hospitales y Servicios Clínicos.
3. Transferir sus datos, en su caso, a la aseguradora o empresa de Convenio de Atención Médica, con quien tenga contratada una póliza de seguro de gastos médicos; o bien sea derechohabiente.
4. Creación, estudio, análisis, actualización y conservación del Expediente Clínico.
5. Estudios, registros, estadísticas y análisis de Información de Salud.
6. Facturación y Cobranza por Servicios.
7. Determinar si requiere ser tratado como paciente vulnerable y de alto riesgo
8. Otorgar un Tratamiento Correcto
9. Conservación de registros para seguimiento a servicios, prestación de servicios en el futuro y en general para dar seguimiento a cualquier relación contratada.
10. Para encuestas de satisfacción de servicios, promoción y mercadeo de productos y servicios que ofrece Dr. Alejandro Oliver Pérez Guadarrama

Por lo tanto y para alcanzar las finalidades antes expuestas, se tratarán los siguientes datos personales: Nombre completo, domicilio, número telefónico de casa o de trabajo u oficina, así como de teléfono móvil, estado civil, edad, sexo, nacionalidad, fecha de nacimiento, nombre, domicilio y teléfono de algún familiar que designe como familiar responsable y con quien podamos comunicarnos en caso de urgencia; en su caso, su número de póliza y demás información relacionada con el seguro de gastos médicos que tenga contratado; en su caso, número de cuenta de tarjeta de crédito, la cual podrá serle solicitada a fin de verificar el nombre del titular, número de cuenta, Institución Bancaria, monto de crédito autorizado, datos fiscales.
Datos Sensibles.

A fin de poder brindar la atención médica y conforme a la legislación en salud aplicable, le serán solicitados los siguientes datos personales sensibles: religión, estado de salud actual, padecimientos pasados y presentes, antecedentes heredofamiliares, síntomas, antecedentes patológicos relevantes, antecedentes de salud. En relación con los datos personales y datos sensibles que se mencionan, el Dr. Alejandro Oliver Pérez Guadarrama se compromete a que el tratamiento será el absolutamente indispensable para las finalidades mencionadas y a tratarlos bajo las medidas de seguridad adecuadas para proteger la confidencialidad de los mismos y que en caso de prever otra finalidad se le solicitará su autorización efectuando la modificación al Aviso de Privacidad respectivo.

Transferencia:

Para la presentación de servicios el Dr. Alejandro Oliver Pérez Guadarrama 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 se transfieran dichos datos se incluyen sin limitar laboratorios, clínicas, hospitales, centros de investigación, aseguradoras, autoridades o aquellos que el Dr. Alejandro Oliver Pérez Guadarrama considere necesario o conveniente comunicar datos personales

