

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

Félix Vargas Urología, presenta el siguiente Aviso de Privacidad en cumplimiento con lo dispuesto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP), su reglamento (RLFPDPPP) y demás normativa aplicable; en donde damos a conocer nuestro compromiso por salvaguardar su privacidad y les comunicamos qué hacemos con sus datos personales.

Félix Vargas Urología, con domicilio fiscal en calle Guayaquil #2463, colonia Providencia, C.P. 44630, Guadalajara, Jalisco; con portal de internet www.drfelixvargas.com.mx, es el responsable del uso, manejo y protección de sus datos personales.

I. Los datos personales que serán sometidos a tratamiento

Para llevar a cabo las finalidades descritas posteriormente en este aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes datos personales:

- Datos de identificación del beneficiario para la creación, estudio, análisis, actualización y conservación de su expediente clínico.
- Datos sobre sus características físicas.
- Prestación de servicios médico-quirúrgicos ya sea en consultorio, domicilio, hospital, incluyendo sin limitar de ser necesario: hospitalización, cirugía, estudios diagnósticos, atención de enfermería, análisis de laboratorio, radiología e imagen, estudios y análisis patológicos, terapia intensiva, rehabilitación, dieta y nutrición, seguros de gastos médicos y demás fines relacionados con la salud.
- Conservación de registros, prestación de servicios en el futuro y en general para dar seguimiento a la atención de usted como paciente.

Además de los datos personales enlistados anteriormente, utilizaremos los siguientes datos personales considerados como sensibles, es decir, aquellos que afectan a la esfera más íntima de su titular o cuya utilización indebida pueden dar origen a discriminación o conlleva un riesgo potencial para esta. Le afirmamos que los datos que se enunciarán se utilizan con especial protección, para los fines que marca el presente aviso de privacidad:

- Datos financieros tales como números de tarjetas de débito/crédito (para el cobro del donativo por el servicio solicitado).
- Emisión de recibos y cobranza por los servicios prestados.
- Datos sobre seguridad social.
- Antecedentes de valoración médica.
- Datos sobre el estudio solicitado.
- Verificación de cumplimiento de los requisitos para realizarse el estudio/la muestra.
- Datos específicos por tipo de manejo o tratamiento, tales como:
 - Hábitos físicos y alimenticios
 - Historial clínico
 - Datos sobre el proceso reproductivo
 - Datos sobre la vida sexual
 - Datos sobre el seguimiento a su diagnóstico (solo en los estudios que necesiten orientación)

II. ¿Para qué fines utilizaremos su información?

La información que previamente recabamos de usted será utilizada para las siguientes finalidades, mismas que son necesarias para el servicio que solicita:

- Formación de perfil único por paciente.
- Identificación, acceso y continuidad de la atención del paciente.
- Fotografías clínicas con previa autorización

- Antropometría (Peso y Estatura)
- Antecedentes Quirúrgicos
- Tipo de Sangre
- Puesto o cargo que desempeña.
- Trayectoria educativa o escolaridad
- Información fiscal
- Seguros
- Ofrecer comunicación efectiva, como información propia del manejo médico-quirúrgico, complicaciones asociadas a la anestesia y cirugía, notificar sobre complicaciones durante la realización de la cirugía, evolución clínica con riesgos a la salud, así como resolver dudas en el proceso de atención.
- Administración y uso de medicamentos en caso de presentar alguna emergencia.
- Ofrecer recomendaciones y cuidados posteriores a la atención.
- Seguimiento de evolución clínica con su médico tratante.
- Creación y conservación del expediente clínico del paciente.
- Apoyo en generar un tratamiento médico-quirúrgico.
- Calidad del resultado de la prestación del servicio médico-quirúrgico.

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

- Análisis y estadísticas.
- Creación de perfil sobre perfil clínico, quirúrgico, laboratorial y de imagen.
- Orientación por prestación de servicio médico-quirúrgico.
- Participación en protocolos de Investigación.
- Mediciones de la calidad de los resultados de los estudios y el servicio.
- Mercadotecnia o publicidad.

Usted cuenta con cinco días hábiles para notificar su oposición al tratamiento de sus datos personales para las finalidades secundarias; lo puede hacer solicitándolo en un formato libre, en donde le pedimos nos indique las limitaciones para el tratamiento de sus datos, así como las causas origen de dichas limitaciones. En la solicitud, también le pedimos incluya toda aquella información para contactarle: nombre completo, número de teléfono/celular y/o correo electrónico; dirigiendo su solicitud al correo drfelixvargasuro@gmail.com

Le confirmamos que trataremos los datos específicamente para las finalidades que nos autorice.

III. ¿Con quién compartimos su información y para qué fines?

Le informamos que su información es compartida dentro del país con las siguientes áreas, instituciones, empresas, organizaciones o autoridades distintas a nosotros, para los siguientes fines:

Destinatarios de los datos personales	Finalidad	Consentimiento
Médico tratante	Atención, seguimiento y revisión de resultados	No
Hospital, clínicas o sanatorios que prestaron el servicio de salud	Actualización y conservación del expediente clínico	Si
Autoridades federales y estatales judiciales	Para defensa o ejercicio de un derecho en un proceso judicial	No
Patrón en materia laboral y en proceso de contratación	Conocimiento del estado de salud para el puesto	No

Instituciones federales en materia de salud e investigación	Conocimientos de condiciones de salud, epidemias, datos y estadísticas	No
Aseguradoras	Informes médicos para autorizaciones de tratamiento por parte de su compañía aseguradora y de acuerdo al caso, para realizar los trámites correspondientes para la intervención del seguro.	Si
Laboratorios	Análisis de Laboratorio	No
Centros de Investigación	Estudios que cumplan con la normatividad internacional de investigación y aprobación absoluta de su parte bajo estricto apego a las buenas practicas medicas y éticas	Si
Médicos prestadores de salud interconsultantes	Para el bienestar compartido de su salud	No
Profesionales de la salud interconsultantes	Para el bienestar y atención compartido de su salud	No
Su Banco	En su caso, para realizar el cobro de la factura correspondiente por los servicios con tarjeta de crédito	Si
Arrendadora de Crédito	En su caso, para realizar el tramite y cobro correspondiente por los servicios medico-quirúrgicos	Si
Secretaria de Hacienda	Para la elaboración de la factura correspondiente por los servicios otorgados por orden de autoridad judicial en su caso.	No

Nota: en el recuadro anterior le damos a conocer las transferencias que realizamos a nivel nacional y las finalidades a las que se someterá su información. Además, le notificamos que Félix Vargas Urología se esforzará para que el tercero receptor se apegue en el cumplimiento con los supuestos del artículo 37 de la Ley (*transferencias previstas en una ley o tratado, cuando la información es necesaria para la prevención o diagnóstico médico, tratamiento o gestión de atención sanitaria, para cualquier sociedad del responsable que opere bajo las mismas condiciones de procesos o política internas, cuando la información sea necesaria por virtud de un contrato, cuando la información sea necesaria para salvaguardar un interés público, para la procuración o administración de justicia; cuando la información sea necesaria para el ejercicio de la defensa de un derecho en un proceso judicial o para el mantenimiento o cumplimiento de una relación jurídica*), en coordinación con las finalidades que marca el presente aviso de privacidad.

En recapitulación de lo anterior, y sin perjuicio, usted como titular de su información, otorga su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales y sensibles, así como las transferencias marcadas en el presente Aviso de Privacidad en cumplimiento con lo marcado en las disposiciones de la Ley y su Reglamento

Pero en caso de que no desee que se utilice su información para estos fines, solicite su oposición mediante un escrito en formato libre, en donde le pedimos nos indique las limitaciones para el tratamiento de sus datos, así como las causas origen de dichas limitaciones. En la solicitud, también le pedimos incluya toda aquella información para contactarle: nombre completo, número de teléfono/celular y/o correo electrónico; dirigiendo su solicitud al correo drfelixvargasurol@gmail.com

Le confirmamos que trataremos los datos específicamente para las finalidades que nos autorice.

IV. Limitar el uso o divulgación de sus datos personales

Con el objeto de que pueda limitar el uso y divulgación de su información, le ofrecemos los siguientes medios en los cuales podrá registrarse para que su información no sea tratada y en el caso de que no desee obtener publicidad de nuestra parte:

1. Inscripción a listado de exclusión Félix Vargas Urología; solo debe dar clic en la indicación: “Si deseas dejar de recibir información, puedes cancelar tu suscripción **aquí**”; en la liga publicitaria que le hacemos llegar.
2. Registro Público para Evitar Publicidad; para mayor información, consulte el portal de internet de la Profeco.
3. Registro Público de Usuarios; para mayor información, consulte el portal de internet de la Conducef.

V. Ejercicio de los derechos ARCO y revocamiento de consentimiento

La Ley le proporciona a todo titular una serie de beneficios que garantiza el poder de decisión y control que tiene sobre su información, así como el derecho a la protección de sus datos personales. Todo titular podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (derechos ARCO, por sus siglas) en todo momento. También le notificamos que no hay requisitos previos para el ejercicio de cualquiera de ellos. De la misma manera, usted puede revocar su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales, salvo las excepciones que marca el artículo 10 y sus fracciones de la Ley (*el artículo 10 de la Ley marca explícitamente las excepciones en las que no será necesario un consentimiento para el tratamiento de datos personales, tales como que esté previsto en una ley, que la información se encuentre en fuentes de acceso públicas, que los datos sean sometidos a un proceso de disociación, tenga la obligación de cumplir con obligaciones de una relación jurídica, exista una situación de emergencia en donde el titular pueda potencialmente ser dañado, sean necesarias para recibir atención médica, prevención o diagnóstico, tratamientos médicos, gestión de servicios sanitarios mientras el titular no esté en condiciones de otorgar su consentimiento o se dicte resolución de autoridad competente*).

1. Información y documentación para la solicitud del ejercicio de los derechos ARCO y revocación de consentimiento. Para ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO o revocación de consentimiento, usted deberá presentar una solicitud en formato libre y cumplir con los siguientes requisitos:

A) Documentación necesaria para el ejercicio de los derechos ARCO o revocación del consentimiento:

- Descripción de la solicitud: la descripción debe ser clara y precisa sobre los datos personales a los que desee ejercer sus derechos ARCO o revocación de consentimiento.
- Copia simple de los documentos de acreditación de la identidad del titular o del representante legal, y carta poder firmada del representante legal.
- Datos de identificación del titular: nombre completo, fecha de nacimiento, número de teléfono/celular, correo electrónico o dirección de domicilio.

B) Envío de la solicitud:

- Departamento de datos personales: Departamento de Calidad.
- Responsable: Yendi Corona.
- Domicilio: Guayaquil 2463, Providencia 44630, Guadalajara, Jalisco
- Correo electrónico: drfelixvargasurol@gmail.com
- Número de teléfono: 01 (33) 3817-37-77

2. Trámite del ejercicio de los derechos ARCO o revocación de consentimiento:

A) Enviar la solicitud: el titular deberá mandar su solicitud del ejercicio de los derechos ARCO o revocación de consentimiento al responsable de Félix Vargas Urología.

B) Atención de la solicitud: 20 días hábiles a partir de que la solicitud haya sido recibida por el responsable de Félix Vargas Urología y emita un acuse de recibo al titular.

Emisión de acuse:

- Documentación física: se registrará la confirmación en la solicitud en la fecha de recepción.
 - Documentación electrónica: se enviará confirmación de recepción de documentos por correo electrónico.
1. Validación de los requisitos: el departamento responsable verificará el cumplimiento de la documentación necesaria para ejercer los derechos ARCO o la revocación del consentimiento. En caso que se identifiquen anomalías o faltantes en la documentación, se podrá negar el acceso a los datos personales en cumplimiento con lo marcado en el artículo 34 y sus fracciones de la Ley; notificando la respuesta, adjunta con la información que sustente la misma.

Nota: el plazo de la atención puede ser interrumpido cuando la información proporcionada en la solicitud sea insuficiente o errónea, no cumpla con los documentos para ejercer la solicitud de derechos ARCO o revocación del consentimiento. El Responsable de Félix Vargas Urología solicitará al titular, por única vez, que aporte los documentos faltantes o requerimientos para atender la solicitud dentro de los cinco días hábiles siguientes a la recepción de la solicitud; el titular cuenta con un plazo de 10 días hábiles para atender el requerimiento a partir de que haya recibido la notificación. De no dar respuesta a lo solicitado, se tendrá por no presentada la solicitud para ejercer sus derechos o revocación del consentimiento, pero si por el contrario se recibe la documentación completa, el responsable de Félix Vargas Urología realizará lo marcado en el inciso “d: Atención a la solicitud”.

1. Respuesta a la solicitud: 15 días hábiles a partir de que el responsable le notifique al titular que su solicitud resulta procedente. Para que se haga efectiva la solicitud de acceso a sus datos personales, deberá acreditar la identidad del solicitante.

Nota: los plazos antes mencionados podrán ser ampliados, siempre y cuando así lo justifiquen las circunstancias del caso.

En caso de presentar alguna duda en el trámite del ejercicio de derechos ARCO o revocación del consentimiento, puede solicitar mayor información al correo electrónico drfelixvargasurol@gmail.com

VI. Uso de tecnología de rastreo en nuestro portal de Internet

Félix Vargas Urología utiliza mecanismos en medios remotos o locales de comunicación electrónica, óptica u otra tecnología, por la cual recabamos datos personales de manera automática y simultánea al tiempo en que usted hace contacto con los mismos. A continuación le definiremos más claramente los medios que utilizamos:

1. **Cookies**: son archivos enviados por un sitio que después son almacenados en la computadora o dispositivo del usuario, en los cuales se registran las actividades previas y datos ingresados para ofrecer una experiencia más personalizada. Dentro de estas cookies puede almacenarse las páginas que ha visitado dentro del sitio, información que ha sido ingresada por el usuario mediante formularios, entre otras; con el fin de hacer más fluida y personalizada su experiencia dentro del sitio. Un ejemplo de la información utilizada dentro de las cookies es el nombre de usuario y contraseña, con los cuales el sitio identifica al usuario y permite desplegarle información que está destinada solo para esa persona.

- ¿Qué tipo de cookies utilizamos? Cookies de sesión: con estos archivos guardamos la información de ingreso cuando usted accede una vez a nuestro sitio. Estas cookies son borradas una vez que se abandona el sitio o un poco tiempo después.
2. Web beacons: son objetos incrustados en el contenido de un sitio o e-mail con el objetivo de verificar si un usuario ha ingresado a dicho contenido. Los usos más comunes consisten en llevar un rastreo de los accesos a un e-mail o para utilizarse en estadísticas de uso.

Comúnmente se tratan de imágenes pequeñas y transparentes, o etiquetas dentro del código para que no intercedan con la experiencia del usuario.

3. Los datos personales que recabamos a través de estas tecnologías son:
- Nombre de usuarios y contraseñas de una sesión.
 - Idioma preferido por el usuario.
 - Región en la que se encuentra el usuario.
 - Tipo de navegador.
 - Tipo de sistema operativo del usuario.
 - Fecha y hora de inicio y final de una sesión de un usuario.
 - Páginas web visitadas por un usuario.
 - Búsquedas realizadas por un usuario.
4. ¿Para qué fines utilizamos sus datos personales?
- Para creación de bases de datos.
 - Crear tráfico a clínica mediante la segmentación de datos para campañas y/o mercados.
 - Mejorar la experiencia del paciente mediante la atención de sus quejas.
 - Apoyo en la solicitud de consultas en redes sociales.
 - Análisis.
5. De la misma manera, le notificamos que su información es compartida con las siguientes áreas o departamentos de Félix Vargas Urología, así como los fines para los que es utilizada:

Destinatario de los datos personales	Finalidad
Departamento de Operación	Conocer las tendencias de estudios y flujos de pacientes
Publicidad y Mercadotecnia	Crear campañas de estudios y novedades de la institución
Sistemas	Crear historial y base de datos del paciente

VII. Cambios en el aviso de privacidad

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales, de nuestras propias necesidades por los servicios de prevención, diagnóstico y productos oftálmicos que ofrecemos, de nuestras prácticas de privacidad o por otras causas.

Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través del sitio web www.drfelixvargas.com.mx/aviso-de-privacidad o físicamente en la recepción general de su clínica más cercana.

Última actualización: 24/Octubre/2017