

AVISO DE PRIVACIDAD CONTROL DE CLÍNICAS, S.C. (MÉDICA NORESTE ION)

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, CONTROL DE CLÍNICAS, S.C. (MÉDICA NORESTE ION) con domicilio en:

José Ángel Conchello 2880 Col. Victoria, Monterrey, Nuevo León, C .P. 64520, es 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 de Control de Clínicas, S.C. (Médica Noreste ION), serán utilizados para:

- Prestación de servicios médico-hospitalarios, incluyendo sin limitar hospitalización, cirugía, estudios diagnósticos, atención de enfermería, servicios farmacéuticos, servicios de banco de sangre, hemodiálisis, tratamientos oncológicos, análisis de laboratorio, radiología e imagen, estudios y análisis patológicos, terapia, rehabilitación, dieta y nutrición y demás fines relacionados con servicios de salud.
- Creación, estudio, análisis, actualización, y conservación del expediente clínico.
- Facturación y cobranza por servicios.
- Estudios, registros, estadísticas y análisis de información de salud.
- Conservación de registros para seguimiento a servicios, prestación de servicios en el futuro y en general para dar seguimiento a cualquier relación contractual.
- Análisis estadísticos y de mercado.
- Promoción y mercadeo de productos y servicios de Control de Clínicas, S.C. (Médica Noreste ION), u otras empresas pertenecientes al mismo grupo corporativo.

DATOS SENSIBLES

Control de Clínicas, S.C. (Médica Noreste ION), recabará y tratará datos sensibles, relacionados con el estado de salud, antecedentes 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 normativa aplicable.

TRANSFERENCIA

Para la prestación de servicios Control de Clínicas, S.C. (Médica Noreste ION), 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 transferirán dichos datos se incluyen sin limitar laboratorios, clínicas, hospitales, centros de investigación, aseguradoras, así como a cualquier empresa del mismo grupo corporativo, autoridades o aquellos que Control de Clínicas, S.C. (Médica Noreste ION), considere necesario o conveniente comunicar datos personales.

LIMITACIÓN DE USO Y DIVULGACIÓN DE DATOS PERSONALES

Para limitar el uso de sus datos personales, favor de enviar un correo electrónico a: o notificación por escrito a José Ángel Conchello 2880 Col. Victoria, Monterrey, Nuevo León, C .P. 64520 dirigida al Departamento de Datos Personales en el que se señale la limitación al uso de sus datos deseada.



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

Para tener acceso a los datos personales que Control de Clínicas, S.C. (Médica Noreste ION) posee, así como para rectificarlos en caso de que éstos sean inexactos o incompletos, o para cancelarlos u oponerse a su tratamiento para ciertos fines, favor de presentar una solicitud por escrito dirigida a nuestro Departamento de Datos Personales en: o notificación por escrito a José Ángel Conchello 2880 Col. Victoria, Monterrey, Nuevo León, C .P. 64520, de Lunes a Viernes de 9:00 a 18:00 hrs. que contenga la siguiente información:

- Nombre del titular.
- Domicilio de titular o dirección de correo electrónico para comunicar respuesta a solicitud.
- Documentos que acrediten identidad o autorización para representarlo en la solicitud.
- Descripción de datos personales sobre los que se pretende ejercer algún derecho de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición. • Cualquier otro elemento que permita la localización de los datos personales y atención a la solicitud.

MEDIOS PARA REVOCAR CONSENTIMIENTO

En cualquier momento puede solicitar la revocación del consentimiento otorgado a Control de Clínicas, S.C. (Médica Noreste ION), para tratar sus datos personales, enviando una solicitud por escrito dirigida a nuestro Departamento de Datos Personales a: o enviando una notificación por escrito a José Ángel Conchello 2880 Col. Victoria, Monterrey, Nuevo León, C .P. 64520, en la que se detalle claramente los datos respecto de los que revoca su consentimiento. NOTIFICACIÓN DE CAMBIOS AL AVISO DE PRIVACIDAD

El presente Aviso de Privacidad podrá ser modificado en cualquier momento para cumplir con actualizaciones legislativas, jurisprudenciales, políticas internas, nuevos requisitos para la prestación de servicios de Control de Clínicas, S.C. (Médica Noreste ION), o cualquier otra causa a entera discreción de Control de Clínicas, S.C. (Médica Noreste ION), en tal caso, las modificaciones estarán disponibles en nuestra página de Internet <http://www.medicanoesteion.com.mx>

Nombre y Firma de autorización de conformidad

Monterrey, Nuevo León, a ____ de _____ de 20 ____

