

## AVISO DE PRIVACIDAD

<p>La protección de los datos personales es muy importante para este consultorio médico, razón por la cual, este <b>AVISO DE PRIVACIDAD</b>, elaborado para dar cumplimiento a la <b>LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES</b>, tiene como fin informarle el tipo de datos personales que recabe de usted, cómo los uso, manejo y aprovechó y con quien los comparto.</p>	
<p>¿Qué datos personales recabo de usted?</p>	<p>Como cliente y/o paciente de los servicios de Traumatología, y especialidad en patologías de hombro y codo, que presto teniendo como objetivo principal informarle sobre el tratamiento que le daré a sus datos personales pudiéndole solicitar información personal, que varía según el caso, relativa a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Su nombre, lugar y fecha de nacimiento, edad, estado civil, domicilio, ocupación, RFC, CURP, y números telefónicos.</li> <li>❖ Su banco, en su caso para realizar el cobro de los servicios con tarjeta de crédito y/o debito, y de transferencias electrónicas</li> <li>❖ Información sobre su representado(a), (en caso de menores de edad, personas en estado de interdicción y con capacidades diferentes determinadas por la ley) .</li> <li>❖ Sus datos sensibles como su historial clínico médico de salud, enfermedades padecidas y que padece, alergias, grupo sanguíneo, antecedentes de enfermedades infecto contagiosas, entre otras, a efecto de que el tratamiento al que se someta el cliente y/o paciente pueda realizarse eficaz y exitosamente.</li> <li>❖ Comprobantes oficiales que acrediten su identidad, así como la representación de la(s) persona que representa si fuere el caso, así como la información que usted declara.</li> </ul>
<p>¿Para qué uso sus datos personales?</p>	<p>Este consultorio recaba y usa sus datos personales para el cumplimiento de las siguientes finalidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Confirmar su identidad.</li> <li>❖ Entender, atender y evaluar sus necesidades de padecimientos y afecciones de su salud.</li> <li>❖ Evaluar y proporcionar los mejores tratamientos y mejorar la calidad de vida del paciente.</li> <li>❖ Formular su expediente clínico y darle seguimiento a su tratamiento</li> <li>❖ Prestación de servicios médicos para el estudio y tratamiento en la especialidad de traumatología, ortopedia, patologías de hombro y codo, a base de medicamentos específicos, procedimientos especializados y quirúrgicos.</li> <li>❖ Dar cumplimiento a los servicios solicitados.</li> </ul>
<p>¿Con quién comparto su información y para qué fines?</p>	<p>Sus datos personales sólo serán tratados por el doctor <b>JOSÉ CARLOS CORTÉS SANDOVAL</b>, a efecto de elaborar el historial clínico médico del paciente, para poder efectuar el servicio solicitado. En caso de requerirse transmitir sus datos personales a terceros, será con finalidades médicas, <b>siempre y cuando el paciente lo autorice expresamente</b>, salvo para dar cumplimiento de obligaciones legales ante las autoridades competentes tales como las autoridades en materia de salud, tributarias y judiciales, entre otras.</p>
<p>¿Cómo puede limitar el uso o divulgación de su información personal?</p>	<p>Usted puede limitar el uso y divulgación de su información personal de la siguiente forma:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Presentando su solicitud por escrito debidamente firmada por el titular o su representante legal, personalmente en éste domicilio dirigida al responsable del tratamiento de datos personales en este consultorio.</li> </ul>
<p>¿Cómo acceder, rectificar, cancelar u oponerse al tratamiento de sus datos personales?</p>	<p>El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición o la revocación del consentimiento, podrán efectuarse presentando solicitud por escrito debidamente firmada por su titular o representante legal en domicilio del consultorio dirigido al responsable del tratamiento.</p>
<p>¿Cómo conocer los cambios al presente aviso de privacidad?</p>	<p>El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones, o nuevos requerimientos legislativos, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación y ofrecimiento de mis servicios, por lo que me reservo tales derechos, para la prestación de los servicios, por lo que al contratar cualquiera de mis servicios profesionales usted acepta los términos y avisos de privacidad, por lo cual me comprometo a mantenerlo informado de la situación personalmente en el consultorio.</p>
<p>¿Cómo contactarme?</p>	<p>Si usted tiene alguna duda sobre el presente aviso de privacidad, usted puede:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Acudir personalmente a mi domicilio, así mismo pongo a su entera disposición copias del presente "Aviso de Privacidad"</li> </ul>
<p>Actualizaciones del "Aviso de Privacidad"</p>	<p>Última revisión: diciembre de 2022.</p>
<p>Domicilio del consultorio médico</p>	<p>Av. Guadalupe No. 4560 interior 12, colonia Jardines de Guadalupe, en el municipio de Zapopan, Jalisco. Código postal No. 45030. Teléfono (33) 12 04 01 43</p>
<p>Responsable</p>	<p>Dr. <b>JOSÉ CARLOS CORTÉS SANDOVAL</b>.</p>