

## AVISO DE PRIVACIDAD PARA PACIENTES DEL INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA Y MEDICINA VASCULAR

### Identidad y domicilio del Responsable:

El Responsable de los datos personales que usted proporciona es Cuidados Integrales Médicos S.C. (en adelante CIM), ubicado en Av. Morones Prieto Pte. N° 3000 Int. D 702 Col. Los Doctores, Monterrey, Nuevo León México, C.P. 64710

### Datos personales y datos personales sensibles tratados por CIM.

CIM para cumplir con las finalidades señaladas en el presente aviso de privacidad tratará datos personales de identificación, incluyendo datos personales de carácter biométrico, datos sobre sus características físicas, de contacto, patrimoniales y/o financieros, incluyendo información sobre seguro de gastos médicos.

Asimismo, le informamos que para cumplir con las finalidades descritas en este aviso de privacidad se tratarán los siguientes datos personales sensibles, que requieren de especial protección: de salud, incluyendo tipo de sangre, estado de salud presente y futuro, historial clínico, enfermedades, datos sobre su preferencia sexual, información relacionada con cuestiones de carácter psicológico y/o psiquiátrico y antecedentes heredofamiliares. Le informamos que el tratamiento de dichos datos es necesario para cumplir las obligaciones derivadas de la relación jurídica entre usted y CIM razón por la cual su consentimiento se encuentra exceptuado y que sus datos personales se encuentran protegidos bajo estrictas medidas de seguridad que garantizan la confidencialidad de la información relacionada con su persona.

Por otro lado, le informamos que CIM recabará y tratará datos personales de identificación, datos personales de contacto y datos personales patrimoniales y/o financieros de familiares y/o terceros, que usted designe como responsables y con quienes podríamos comunicarnos en caso de emergencia para cumplir con las finalidades primarias y necesarias para dar cumplimiento a la relación jurídica establecida con usted. De este modo, le informamos que al proporcionar los datos personales necesarios relacionados con sus familiares y/o terceros usted reconoce haber recabado de forma previa el consentimiento de dichos terceros y haberles informado sobre el tratamiento de sus datos para que CIM trate éstos para cumplir con las finalidades primarias y necesarias señaladas en el presente Aviso.

### Finalidades primarias:

CIM tratará sus datos personales para las siguientes finalidades primarias y necesarias:

- Registrarle e identificarle como paciente nuestro;
- Brindarle la atención médica que requiera de acuerdo a su estado de salud actual y futuro;
- Integrar su Expediente Clínico y conservarlo de conformidad con la normatividad aplicable en materia de salud;
- Dar a conocer su estado de salud a quien usted designe como responsable durante la prestación del servicio médico;
- Contactarlo para brindarle información sobre los servicios solicitados;
- Contactar a sus familiares y/o terceros autorizados en caso de emergencia;
- Gestionar pagos derivados de los servicios prestados;
- Hacer efectivas las coberturas de seguros que tenga contratadas con empresas aseguradoras;
- Gestionar procesos de cobranza y facturación;
- Cumplir con las obligaciones previstas en la normatividad aplicable en materia de salud así como con los requerimientos de autoridades competentes en los casos legalmente previstos.

Le informamos que usted no puede oponerse para que CIM cese el tratamiento de sus datos para las finalidades primarias y necesarias, anteriormente mencionadas, en virtud de que el tratamiento es necesario para cumplir obligaciones derivadas de la relación entre usted y CIM.

### Finalidades secundarias:

Además, si usted no se opone, CIM tratará sus datos personales para las siguientes finalidades adicionales que no son necesarias para el servicio solicitado, pero que permiten y facilitan brindarle una mejor atención:

- Para dar seguimiento a quejas o reclamaciones que haya solicitado;
- Para fines académicos, de investigación médica y generación de tesis;
- Para fines publicitarios de nuestros servicios y de eventos tales como congresos, conferencias, seminarios y de campañas financieras;

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para alguna o todas las finalidades adicionales, desde este momento usted nos puede comunicar lo anterior al correo [datospersonalesinstitutos@servicios.tecsalud.mx](mailto:datospersonalesinstitutos@servicios.tecsalud.mx)

La negativa para el uso de sus datos personales para fines adicionales no podrá ser un motivo para negarle los servicios o productos que contrata o solicita ni para dar por terminada la relación establecida con nosotros.

### Transferencias

CIM para cumplir las finalidades necesarias anteriormente descritas u otras aquellas exigidas legalmente o por las autoridades competentes transferirá los datos personales necesarios a las siguientes organizaciones y para los siguientes fines:

| Tercero receptor de los datos personales   | Finalidad  | Consentimiento |
|--|--|----------------|
| Fundación Santos y de la Garza Evia I.B.P  | Para integrar y almacenar su información médica al expediente clínico de los hospitales de dicha Fundación para una atención médica integral.          | Necesario      |
| Autoridades en materia de salud  | Cumplir con las disposiciones de la Ley General de Salud, Normas Oficiales Mexicanas y demás normatividad aplicable.                                   | No necesario   |
| Compañías aseguradoras   | Pago de servicios obtenidos y hacer efectivos las coberturas aplicables.   | No necesario   |
| Terceros pagadores   | Pago de servicios obtenidos.   | No necesario   |
| Médico tratante  | Brindar atención médica.   | No necesario   |
| *Médico Investigador del Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey                                     | Realizar investigaciones médicas relacionadas con su diagnóstico, tratamiento y demás datos personales.  | Necesario      |
| *Médicos residentes  | Realizar investigaciones médicas que deriven en tesis y/o publicaciones en congresos.  | Necesario      |
| Estudiantes del sector salud   | Para brindar atención médica con supervisión del médico.   | No necesario   |
| Empresas e instituciones con las que tenemos celebrados contratos de prestación de servicios médicos para sus empleados. | En caso de solicitar ser atendido por su calidad de empleado de alguna de estas empresas o instituciones, para la gestión de trámites administrativos. | No necesario   |

Si usted no desea que CIM transfiera sus datos personales para aquellas transferencias para las cuales es necesario su consentimiento le pedimos que envíe un correo electrónico a la dirección [datospersonalesinstitutos@servicios.tecsalud.mx](mailto:datospersonalesinstitutos@servicios.tecsalud.mx) donde se le atenderá en tiempo y forma.

Acepto y otorgo mi consentimiento para realizar la transferencia de los datos a los terceros señalados con asterisco (\*).

### Derechos ARCO y/o revocación del consentimiento

Usted o su representante legal podrá ejercer cualquiera de los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición ("Derechos ARCO"), así como revocar su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales enviando un correo electrónico al Departamento de Protección de Datos Personales a la dirección electrónica [datospersonalesinstitutos@servicios.tecsalud.mx](mailto:datospersonalesinstitutos@servicios.tecsalud.mx)

En este sentido, puede informarse sobre los procedimientos, requisitos y plazos para el ejercicio de sus Derechos ARCO y/o revocación del consentimiento en nuestra página de internet <http://cmzh.com.mx> o bien ponerse en contacto con el Departamento de Protección de Datos Personales que dará trámite a las solicitudes para el ejercicio de estos derechos, y atenderá cualquier duda que pudiera tener respecto al tratamiento de su información. Los datos de contacto del Departamento de Protección de Datos Personales son los siguientes Batallón San Patricio 112 Col. Real de San Agustín CP 66278, San Pedro Garza García, Nuevo León, México, Correo electrónico [datospersonalesinstitutos@servicios.tecsalud.mx](mailto:datospersonalesinstitutos@servicios.tecsalud.mx)

### Limitación y/o Divulgación de sus datos

Usted podrá limitar el uso o divulgación de sus datos personales enviando su solicitud al [datospersonalesinstitutos@servicios.tecsalud.mx](mailto:datospersonalesinstitutos@servicios.tecsalud.mx). En caso de que su solicitud sea procedente se le registrará en el listado de exclusión propio de CIM.

### Uso de cookies, web beacons y otras tecnologías similares

Le informamos que en nuestra página de Internet no utilizamos cookies y otras tecnologías a través de las cuales sea posible monitorear su comportamiento como usuario de Internet.

## **Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI)**

En caso de considerarlo necesario, le informamos que tiene el derecho de acudir ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI) para hacer efectivos sus derechos.

### **Cambios al Aviso de Privacidad**

CIM notificará sobre cambios o actualizaciones al presente aviso de privacidad a través de la liga [www.cmzh.com.mx](http://www.cmzh.com.mx) y posteriormente accediendo a su Aviso de Privacidad.

### **Aceptación al Aviso de Privacidad**

Por medio del presente usted consciente que CIM trate sus datos personales para aquellas finalidades para las cuales es necesario su consentimiento, y reconoce que el presente Aviso de Privacidad fue puesto a disposición previo al tratamiento de sus datos personales. Asimismo, declaro que he informado a las personas de las cuales he proporcionado datos personales, del tratamiento que el Responsable dará a los mismos y que cuento con su autorización.

**Última actualización: 6 Julio de 2018**