



AVISO DE PRIVACIDAD

Unidad Médico Quirúrgica Materno Infantil de Tijuana S.C. (en lo sucesivo "el Responsable" o "el Hospital"), con domicilio en Diego Rivera 2312, Zona Río Tijuana, Baja California, C.P 22010, es el Responsable del tratamiento de los datos personales que usted como titular proporciona en su calidad de paciente. Al respecto se le informa lo siguiente, en atención a lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (en lo sucesivo la Ley):

A. De los datos personales

El Hospital, como parte de su registro de pacientes y para cumplir con las finalidades indicadas en el presente aviso, puede recopilar datos personales de identificación y de contacto. Así mismo, el Responsable colecta datos personales sensibles de conformidad con la categoría de información de salud, prevista en el artículo 3, fracción VI de la Ley.

En atención al artículo 9 de la misma, se requiere del paciente el consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos personales sensibles, los cuales pueden consistir en alguno o varios de los siguientes aquí enunciados:

- Motivo de consulta
- Antecedentes familiares
- Datos pertinentes y/o relativos al caso y/o enfermedad en particular
- Hábitos de alimentación, ejercicio y descanso
- Hábitos y prácticas de tabaco, alcohol u otras adicciones
- Historial clínico
- Prácticas de salubridad
- Tratamientos médicos anteriores y/o actuales

El Responsable así mismo le informa que bajo la categoría de información de salud, puede utilizar los datos personales sensibles en cualquiera de las siguientes áreas de especialidad médica:

- | | | |
|---------------------|------------------------|--------------------------------|
| - Cardiología | - Medicina Interna | - Pediatría |
| - Cirugía General | - Nefrología | - Proctología |
| - Cirugía Plástica | - Neonatología | - Traumatología
y ortopedia |
| - Gastroenterología | - Neumología | - Urología |
| - Ginecoobstetricia | - Neurología | |
| - Hematología | - Otorrinolaringología | |

En atención al artículo 11 de la Ley, el Hospital procurará mantener los datos personales actualizados, corrector y pertinentes del titular de los mismos. No obstante, es responsabilidad del titular o su representante legal, el proporcionar al Responsable los datos exactos que han de ser tratados. En virtud de la alta responsabilidad y ética médica, el Responsable se deslinda de cualquier hecho consecuente del tratamiento de los datos que surja de la inexactitud de los mismos o de la información parcial, falsa o engañosa que el titular suministre.

Así mismo, el Responsable tiene el compromiso de salvaguardar la integridad de los datos personales que el paciente proporcione, en especial aquellos sensibles. Para tal efecto, se dispondrán de las medidas que restrinjan el acceso y prevengan la violación de los mismos. No obstante, el Responsable se deslinda de cualquier hecho que represente un acto violatorio cometido por parte de terceros, estando o no en conocimiento del presente aviso, la Ley y demás normatividad aplicable.

B. De las finalidades

Los datos personales y sensibles del paciente serán utilizados para las siguientes finalidades, necesarias para la prestación de los servicios médicos profesionales convenidos entre el Responsable y el paciente titular:

- Para la elaboración y administración del archivo general de pacientes
- Para la conformación, actualización, uso y conservación del expediente clínico individual
- Para efectuar el diagnóstico clínico
- Para mantener el registro de seguimiento de servicios médicos
- Para proveer los servicios y productos médicos que solicita al Responsable
- Para prescripción y/o recomendación personalizada de productos
- Para la gestión de servicios necesarios o suplementarios de atención médica
- Para fines de contacto
- Para los procedimientos de cobranza y facturación correspondientes

C. De la transferencia de datos

En virtud de la necesidad de proveer atención médica integral, el Hospital puede compartir los datos personales de los titulares en el marco de la prestación de servicios médicos profesionales convenidos entre el Responsable y el paciente.

El Responsable puede transferir datos sensibles de forma externa teniendo como destino laboratorios, centros radiológicos, otros centros de salud o bajo casos en los que la autoridad lo requiera, y en forma interna teniendo como destino personal médico o entre las diversas áreas de especialidad. Así mismo, puede realizar la transmisión interna de datos no sensibles entre las áreas de administración, contabilidad, facturación y cobranza, recepción o contacto con clientes.

La remisión de datos se realiza bajo estricta protección de los mismos y está protegida por el presente aviso, así como por las correspondientes políticas de privacidad de los demás particulares. Si el paciente no manifiesta su oposición a la transferencia de datos, se entenderá que ha otorgado su consentimiento para ello.

D. Del proceso para ejercer los derechos ARCO y revocar el consentimiento

El titular o su representante legal pueden ejercer en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como el derecho de revocación del consentimiento, para el tratamiento de sus datos personales. Para ello debe extender la solicitud correspondiente, cuyo formato podrá requerir y obtener en las instalaciones del Hospital.

El titular ha de tener conocimiento que no en todos los casos podrá ser atendida su solicitud en forma inmediata, en virtud de que alguna obligación legal o situación médica requiera al Responsable seguir tratando sus datos personales. Así mismo, el titular deberá considerar que para determinados propósitos, la renovación de su consentimiento podrá impedir prestación de los servicios profesionales convenidos, o bien, la terminación de la relación jurídica existente entre el Responsable y el paciente.

E. De la limitación del uso y/o divulgación de datos

El titular o su representante legal podrá limitar el uso o divulgación de sus datos personales a través del mismo medio dispuesto para el ejercicio de los derechos ARCO. Una vez que la solicitud resulte procedente, será registrado en el listado de exclusión dispuesto por el Responsable.

F. De los cambios y/o actualizaciones al presente aviso

El Hospital se reserva el derecho a efectuar modificaciones y/o actualizaciones al presente aviso. Para dar cumplimiento a la Ley y en observancia del principio de información dispuesto por la misma, el Responsable exhibirá copia de cualquier versión modificada y/o actualizada del aviso de privacidad en lugar visible de sus instalaciones, así como en el sitio www.hmn.com.mx para conocimiento de los pacientes.



HOSPITAL HMN
DIEGO RIVERA No. 2312 ZONA RIO TIJUANA Tel.: 215- 9149
UNIDAD MEDICO QUIRURGICA MATERNO INFANTIL DE TIJUANA S.C
LICENCIA SANITARIA 18-AM-02-004-0019

SOLICITUD DE CONSENTIMIENTO

En atención a lo dispuesto por los artículos 3º fracciones IV, VI y XVII, 6º y 8º de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (en lo sucesivo la Ley) , el Responsable por medio de la presente le solicita su consentimiento para el tratamiento de los datos personales y personales sensibles de los cuales es titular de conformidad con lo establecido en el Aviso de Privacidad. El presente documento se depositará en el archivo del Responsable, como parte del expediente del titular.

Usted consiente a dicho tratamiento de sus datos mediante su firma. Este consentimiento representa el entendimiento de las políticas de privacidad que el Responsable exhibe en su aviso puesto a disposición de los titulares de datos personales para tal efecto, así como para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición (ARCO), revocación de consentimiento y limitación de uso y/o divulgación de datos personales.

TITULAR:	FIRMA:
----------	--------

RESPONSABLE:

Unidad Médico Quirúrgica Materno Infantil de Tijuana S.C
Diego Rivera 2312, Zona Río, Tijuana Baja California, C.P. 22010
www.hmn.com.mx

FECHA:

____/____/____