



Dr. David Valdez Méndez

CIRUGÍA GENERAL Y POR LAPAROSCOPIA

Cédula Profesional 3345304 | Cédula Especialista: 4412307 Universidad Nacional Autónoma de México
Certificado por el Consejo Mexicano de Cirugía General A.C. No. 05229

AVISO DE PRIVACIDAD

Identificación del responsable:

De conformidad con lo establecido en la Ley Federal de Protección de datos Personales en posesión de los particulares y su reglamento, el Doctor David Valdez Méndez en adelante denominado Médico Cirujano, Consultorio con domicilio en Avenida Chapultepec Número 489, Interior 405, Col. Juárez, C.P. 06600, Alcaldía Cuauhtémoc, CDMX; Teléfono: 55 5211 9217; Correo electrónico: drdavidvaldez@yahoo.com; página de internet www.cirujanodavidvaldez.mx; le informa que tratará los datos personales que recabe de usted en los términos del presente aviso de privacidad.

Finalidades del tratamiento:

Ofrecer la atención médica que requiera conforme a las políticas, procedimientos, protocolos médicos generales; Integrar su expediente clínico, diagnóstico, pronóstico y tratamiento derivado de la evaluación médica y el cuadro clínico presentado al momento de la atención por el cirujano general; Incorporar sus datos a nuestras bases de datos de pacientes; Cumplir los convenios de colaboración institucional con las compañías aseguradoras u otras instituciones, compartiendo los datos de los pacientes solicitados por éstas compañías e instituciones en términos de los convenios de colaboración celebrados con estas.

Finalidades secundarias:

Ocupar sus datos para fines estadísticos, de mejora de procesos de atención al paciente, para lo cual se tendrá el cuidado de que Usted no podrá ser identificado.

Video vigilancia: En el interior de las instalaciones del Hospital San Ángel Inn, donde está ubicado el consultorio, se encuentran videocámaras de seguridad, las cuales podrán captar imagen y/o video de las actividades que se realicen en áreas comunes, como son: pasillos, elevadores, salas de espera, recepción, entre otros, lo anterior por motivos de seguridad de Usted y de las personas que nos visitan y laboran en dichas instalaciones, mismas que son controladas por la Administración del Hospital San Ángel Inn y no controla, ni administra el Médico Cirujano.

Datos personales:

Para alcanzar las finalidades antes expuestas, se tratarán los siguientes datos del paciente: Datos personales: Nombre completo, estado civil, edad, sexo, nacionalidad, fecha y lugar de nacimiento, fotografías, Clave única de registro de Población, Registro Federal de Causantes, grado de escolaridad, ocupación; Datos de Contacto: Domicilio, teléfono fijo, teléfono celular, correo electrónico personal, correo electrónico institucional, domicilio fiscal, teléfono laboral; Datos financieros: En caso de ser necesario se recabarán los siguientes; datos de seguros; Datos sobre características físicas: Estatura, peso, complejión, cicatrices, tipo de sangre.

Datos personales sensibles:

El Médico Cirujano, tratará los siguientes datos personales sensibles: Datos ideológicos, Datos de salud, datos sobre vida sexual, datos de origen étnico o racial. A fin de poder brindar la atención médica y conforme a la legislación en salud aplicable, le serán solicitados los datos personales sensibles que se requieran para tal efecto, como son: religión, estado de salud actual, incluyendo el resultado de estudios médicos, padecimientos pasados y presentes, antecedentes heredofamiliares, síntomas, antecedentes patológicos relevantes, antecedentes de salud, antecedentes gineco-obstétricos, en algunos casos, cuando se requiera para su adecuada atención médica también podrán ser tratados datos personales sensibles como lo son la preferencia sexual e información genética (este último dato, solo para estudios de diagnóstico clínico que Usted haya solicitado).

Procedimiento arco y revocación del consentimiento:

Usted tiene el derecho de (i) acceder a sus datos personales, (ii) rectificarlos en caso de ser inexactos o incompletos, (iii) cancelarlos y (iv) oponerse al tratamiento de los mismos para Fines específicos, derechos ARCO, según lo dispuesto en la ley de datos.

Para el ejercicio de los derechos ARCO, será necesario que presente solicitud por escrito dirigido al Médico Cirujano, para conocer el procedimiento de la solicitud.

El Médico Cirujano le comunicará si su solicitud es procedente mediante correo electrónico o por escrito al consultorio, dentro de los siguientes veinte días hábiles, siempre y cuando dicha solicitud no interrumpa o limite, la obligación del Médico Cirujano con las compañías aseguradoras o terceros, de compartir la información del paciente en términos de los convenios de colaboración celebrados para brindar sus servicios médicos.

Para el ejercicio de sus Derechos ARCO y/o la revocación de su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales por el Médico Cirujano, deberá presentar una solicitud ("Solicitud de Ejercicio de Derechos ARCO"), al correo electrónico drdavidvaldez@yahoo.com, acompañando la siguiente información: Nombre completo, domicilio completo (calle, número interior y/o exterior, colonia, código postal, ciudad y estado); Identificación con la que acredite su personalidad (credencial para votar, pasaporte vigente, cédula profesional o documento migratorio), La cual será recibida y contestada por ese mismo medio.

Datos personales sensibles:

El Médico Cirujano, tratará los siguientes datos personales sensibles: Datos ideológicos, Datos de salud, datos sobre vida sexual, datos de origen étnico o racial. A fin de poder brindar la atención médica y conforme a la legislación en salud aplicable, le serán solicitados los datos personales sensibles que se requieran para tal efecto, como son: religión, estado de salud actual, incluyendo el resultado de estudios médicos, padecimientos pasados y presentes, antecedentes heredofamiliares, síntomas, antecedentes patológicos relevantes, antecedentes de salud, antecedentes gineco-obstétricos, en algunos casos, cuando se requiera para su adecuada atención médica también podrán ser tratados datos personales sensibles como lo son la preferencia sexual e información genética (este último dato, solo para estudios de diagnóstico clínico que Usted haya solicitado).

Transferencia:

Le informo que sus datos personales podrán ser transferidos dentro y fuera del país, en forma congruente con la finalidad del tratamiento de los datos y la naturaleza jurídica de la relación entre Usted y el Médico Cirujano, con las Compañías aseguradoras que Usted o la empresa donde labora, hayan contratado o las compañías que tengan convenio de prestación de servicios médicos como prestación laboral con el Médico Cirujano y del cual se obligue a compartir información del paciente, en términos de dichos convenios de colaboración.

Uso de página de internet:

En virtud que por medio de la página de internet www.cirujanodavidvaldez.mx se utiliza como un medio de publicidad y contacto con los pacientes, a través de dicha página se podrán recabar los siguientes datos personales: Nombre completo, correo electrónico personal o institucional, teléfono celular o teléfono fijo, la finalidad para recabar dichos datos es integrar una agenda, que permita realizar las citas de atención entre el solicitante o paciente y el Médico Cirujano, dichos datos no serán transmitidos pues solo son con fines de registro en el directorio de pacientes.

Modificaciones al aviso de privacidad:

El Médico Cirujano se reserva el derecho de efectuar en cualquier momento modificaciones o actualizaciones al presente aviso de privacidad, lo cual lo dará a conocer por correo electrónico, o bien, por medio de la publicación de un aviso en lugar visible y/o en la página de Internet www.cirujanodavidvaldez.mx