



AVISO DE PRIVACIDAD

DR. ALBERTO MONROY GALVEZ MEDICO UROLOGO CEDULA PROFESIONAL DE ESPECIALIDAD
11638793

DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 1 Y 17 DEL REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE SALUD EN MATERIA DE PUBLICIDAD Y PROTECCION DE DATOS PERSONALES DIFUNDIDOS EN PAGINA WEB Y/O CUALQUIER MEDIO ELECTRONICO, PUBLICADOS EN EL D.O.F DE FECHA 08/09/2022 EL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD TIENE COMO OBJETO INFORMARLE SOBRE EL TRATAMIENTO QUE SE LE DARÁ A SUS DATOS PERSONALES CUANDO LOS MISMOS SON RECABADOS, UTILIZADOS Y ALMACENADOS; CONFORME A LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES, VIGENTE EN MÉXICO A LA FECHA.

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES:

DR. ALBERTO MONROY GALVEZ Y SUS PORTALES **11638793** TITULAR DEL CONSULTORIO CON DOMICILIO EN: **CALLE 16 DE SEPTIEMBRE** NUMERO EXTERIOR: **33 B** C.P. **42700** DE LA CIUDAD DE **MIXQUIAHUALA DE**

JUAREZ ESTADO DE HIDALGO MEXICO.

MANIFIESTO QUE TANTO EL USUARIO COMO EL PRESTADOR DE LOS SERVICIOS MEDICOS TENDRAN SIEMPRE LIBRE EL EJERCICIO DE SUS DERECHOS A.R.C.O. A TRAVEZ DEL CORREO ELECTRONICO albertomonroy55@hotmail.com, MEDIANTE LA PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA (PNT) O DIRECTAMENTE EN EL CONSULTORIO DE CONFORMIDAD CON LA LEY DE ACCESO A LA INFORMACION Y PROTECCION DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE HIDALGO.

DE MANERA ILUSTRATIVA Y NO LIMITATIVA EL MANEJO DE DATOS PERSONALES SENSIBLES Y QUE SE MANEJAN EN LA PAGINA WEB Y DEMAS MEDIOS ELECTRONICOS SON LOS SIGUIENTES:

- NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE Y/O DE SU CÓNYUGE Y/O FAMILIAR RESPONSABLE
- EDAD DEL PACIENTE
- FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE
- ESTADO CIVIL.



- DOMICILIO.
 - CORREO ELECTRÓNICO.
 - TELÉFONO PARTICULAR, DEL TRABAJO Y CELULAR.
- + PRINCIPAL PADECIMIENTO
- FORMA DE CONTACTO PREFERIDA.
 - INFORMACIÓN SOBRE CÓMO SE ENTERÓ DE LOS SERVICIOS MÉDICOS PROFESIONALES

LOS PRINCIPIOS RECTORES DE LA RECOLECCION DE SUS DATOS PERSONALES SON
CONSENTIMIENTO INFORMADO, LICITUD, CALIDAD, , INFORMACIÓN, FINALIDAD, LEALTAD,
PROPORCIONALIDAD Y RESPONSABILIDAD.

FINALIDADES DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES:

- DIAGNOSTICO PRONOSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO
- + SOLICITUD DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO
- ELABORACION, INTEGRACION Y RESGUARDO DEL EXPEDIENTE CLINICO

NO SE PODRÁ HACER USO DE SUS DATOS PERSONALES PARA OTRAS FINALIDADES DIFERENTES A LAS DESCRITAS A MENOS QUE DICHAS FINALIDADES SEAN COMPATIBLES Y PUEDAN CONSIDERARSE ANÁLOGAS A LAS ANTERIORES- SALVO QUE MEDIE UN CAMBIO EN ESTE AVISO DE PRIVACIDAD.

TODA MODIFICACION DEL AVISO DE PRIVACIDAD SE REALIZARA MEDIANTE EL PORTAL WEB Y/O MEDIANTE CORREO ELECTRONICO REGISTRADO DEL PACIENTE, SIN QUE SEA NECESARIO LA CONFIRMACION DE LA NOTIFICACION DE ENTERADO PARA QUE SURTA EFECTOS LA MODIFICACION YA QUE EL ADMINISTRADOR DEL PORTAL SE RESERVA EL DERECHO DE CAMBIAR ESTE AVISO DE PRIVACIDAD EN CUALQUIER MOMENTO.

EL MANEJO DE LOS DARTOS PERSONALES POR PARTE DEL ADMINISTRADOR LO OBLIGA ANO DARLOS A CONOCER A TERCERAS PERSONAS Y/O AUTORIDADES CIVILES, ADMINISTRATIVAS O DEL TRABAJO SI NO ES MEDIANTE LA ORDEN O RESOLUCION JUDICIAL DEBIDAMENTE FUNDADA Y MOTIVADA, SIENDO RESPONSABLE DE CUALQUIER DIVULGACION O UTILIZACION SIN EL CONSENTIMIENTO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES.



PROTECCIÓN DE DATOS:

TODO USUARIO Y/O SU REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ DIRIGIR CUALQUIER PREGUNTA O COMENTARIO RESPECTO DEL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD O EJERCITAR LOS DERECHOS QUE POR LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES LE CORRESPONDAN, ANTE EL RESPONSABLE DE LOS DATOS: DR. ALBERTO MONROY GALVEZ, CON DOMICILIO EN EL CONSULTORIO UBICADO EN CALLE 16 DE SEPTIEMBRE NUMERO EXTERIOR: 33 B C.P. 42700 DE LA CIUDAD DE MIXQUIAHUALA DE JUAREZ ESTADO DE HIDALGO MEXICO.

AVISO DE CONFORMOMIDAD DADO CON FECHA 22/10/2022 Y AJUSTADO A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 1,16 Y 17 DE LA LEY DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES EN POSESION DE PARTICULARES VIGENTE EN EL ESTADO DE HIDALGO