



**Hospital Angeles**

CLÍNICA DE TRASTORNOS DE LA  
CONDUCTA ALIMENTARIA

Desde 1986

• Lomas • Polanco • Pedregal • Puebla • Pachuca • Cuernavaca

## **AVISO DE PRIVACIDAD.**

### **RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

CLINICA ÁNGELES TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA S.C. (en lo sucesivo "Clínica Ángeles TCA"), con domicilio en la calle Circuito Empresarial no. 8, Piso 1, Colonia Bosque de la Palmas, C.P. 52787, Municipio de Huixquilucan, Estado de México, es responsable del tratamiento de sus datos personales conforme a este Aviso de Privacidad.

### **DATOS QUE SE RECABAN**

Los datos personales de contacto y/o de identificación que tratará Clínica Ángeles TCA son nombre, edad, sexo, ocupación, domicilio, correo electrónico, teléfono (móvil y/o fijo) y registro federal de contribuyentes.

### **DATOS SENSIBLES**

Clínica Ángeles TCA recabará y tratará datos sensibles, relacionados con el estado de salud, antecedentes e historial clínico e información sobre el modo de vida, necesarios o convenientes para las finalidades arriba señalados. Los datos personales sensibles serán mantenidos y tratados con estricta seguridad y confidencialidad para fines relacionados con la prestación de servicios de salud y conforme a este Aviso de Privacidad.

### **FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES**

Los Datos Personales en posesión de Clínica Ángeles TCA serán utilizados para las siguientes finalidades:

#### **a) Finalidades necesarias para el mantenimiento de la relación con el titular de los datos:**

- Prestación de servicios médicos, estudios y análisis, terapia, rehabilitación, dieta y nutrición.
- Creación, estudio, análisis, actualización y mantenimiento de archivo clínico.
- Facturación y cobranza por servicios.
- Mantenimiento de registros para seguimiento a servicios

#### **b) Finalidades distintas:**

- Estudios, registros, estadísticas y análisis de información de salud.
- Mantenimiento de registros para prestación de servicios en el futuro. Análisis estadísticos y de mercado.

En caso de que los titulares no deseen que Clínica Ángeles TCA dé tratamiento a sus datos personales para las finalidades previstas en el inciso b) anterior, tendrán un plazo de 5 (cinco) días para manifestar su negativa dirigiendo una comunicación por escrito a Clínica Ángeles Trastornos de la Conducta Alimentaria SC en Circuito Empresarial no. 8, Piso 1, Colonia Bosque de la Palmas, C.P. 52787, Municipio de Huixquilucan, Estado de México

### **TRANSFERENCIA**

Para la prestación de servicios médicos, análisis de laboratorio, estudios y análisis, terapia, rehabilitación, dieta y nutrición, creación, estudio, análisis, actualización y mantenimiento de archivos clínicos, Clínica Ángeles TCA puede transferir dentro y fuera del país, los datos personales en su posesión a terceros subcontratados para los fines señalados en este Aviso de Privacidad. Los terceros a los que se transferirán dichos datos son laboratorios, clínicas, hospitales, centros de investigación, o en su caso autoridades competentes.

En caso de que los titulares no deseen que Clínica Ángeles TCA transfiera sus datos personales, tendrán un plazo de 5 (cinco) días para manifestar su negativa dirigiendo una comunicación a Clínica Ángeles Trastornos de la Conducta Alimentaria SC en Circuito Empresarial no. 8, Piso 1, Colonia Bosque de la Palmas, C.P. 52787, Municipio de Huixquilucan, Estado de México

### **LIMITACIÓN DE USO Y DIVULGACIÓN DE DATOS PERSONALES**

Los titulares podrán limitar el uso de sus datos personales, a través de una notificación por escrito en, Circuito Empresarial no. 8, Piso 1, Colonia Bosque de la Palmas, C.P. 52787, Municipio de Huixquilucan, Estado de México en la que se señale la limitación al uso de los datos deseada.

### **SOLICITUD DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN DE DATOS PERSONALES Y REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO**

Todos los datos personales son tratados de conformidad con la legislación aplicable y vigente, por ello los titulares de datos personales tienen en todo momento el derecho a acceder a los datos personales que posee Clínica Ángeles TCA y a los detalles del tratamiento de los mismos, así como a rectificarlos en caso de ser inexactos o incompletos; cancelarlos cuando resulten ser excesivos o innecesarios para las finalidades que justificaron su obtención; y oponerse a su tratamiento.

#### **MEDIOS PARA EJERCER DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN**

Para dar inicio a una Solicitud, el titular de los datos personales deberá presentar una solicitud por escrito dirigida a Clínica Ángeles Trastornos de la Conducta Alimentaria SC en Circuito Empresarial no. 8, Piso 1, Colonia Bosque de la Palmas, C.P. 52787, Municipio de Huixquilucan, Estado de México que contenga la siguiente información:

- Nombre del titular
- Domicilio del titular o dirección de correo electrónico para comunicar respuesta a solicitud
- Documentos que acrediten identidad o autorización para representarlo en la solicitud.
- Descripción de datos personales sobre los que se pretende ejercer algún derecho.
- Fecha de atención.
- Cualquier otro elemento que permita la localización de los datos personales y atención a la solicitud

#### **MEDIOS PARA REVOCAR CONSENTIMIENTO**

En cualquier momento los titulares pueden solicitar la revocación del consentimiento otorgado a Clínica Ángeles TCA para tratar sus datos personales enviando una solicitud por escrito dirigida a Clínica Ángeles Trastornos de la Conducta Alimentaria SC en, Circuito Empresarial no. 8, Piso 1, Colonia Bosque de la Palmas, C.P. 52787, Municipio de Huixquilucan, Estado de México en la que se detalle claramente los datos respecto de los que revoca su consentimiento.

#### **OPCIONES Y MEDIOS QUE CLÍNICA ÁNGELES TCA OFRECE PARA LIMITAR EL USO O DIVULGACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES**

Los titulares de los datos personales tienen la posibilidad de limitar el uso o divulgación de sus datos personales enviando una solicitud dirigida a Clínica Ángeles Trastornos de la Conducta Alimentaria SC en, Circuito Empresarial no. 8, Piso 1, Colonia Bosque de la Palmas, C.P. 52787, Municipio de Huixquilucan, Estado de México., señalando la limitación deseada al uso de sus datos personales.

#### **MEDIDAS PARA PROTEGER LOS DATOS PERSONALES**

Para prevenir el acceso no autorizado a los datos personales y con el fin de asegurar que la información sea utilizada para los fines establecidos en este Aviso de Privacidad, Clínica Ángeles TCA ha establecido procedimientos físicos, electrónicos y administrativos para evitar el uso o la revelación de los datos personales, permitiéndole a Clínica Ángeles TCA tratarlos de forma adecuada.

#### **NOTIFICACIÓN DE CAMBIOS AL AVISO DE PRIVACIDAD**

El presente Aviso de Privacidad podrá ser modificado en cualquier momento para cumplir con actualizaciones legislativas, jurisprudenciales, políticas internas, nuevos requisitos para la prestación de servicios de Clínica Ángeles TCA o cualquier otra causa a entera discreción de Clínica Ángeles TCA. En tal caso, las modificaciones estarán disponibles mediante cualquier medio de comunicación verbal, impreso o electrónico que Clínica Ángeles TCA determine para tal efecto.

***Declaro bajo protesta de decir verdad que he leído en su totalidad este Aviso de Privacidad y entiendo plenamente su alcance y contenido. Por medio del presente otorgo mi consentimiento para que Clínica Ángeles TCA trate mis datos personales de acuerdo a este Aviso de Privacidad.***

*De igual forma expresamente consiento el tratamiento por Clínica Ángeles TCA de mis datos personales sensibles y la transferencia de mis datos personales.*

*Asimismo, consiento expresamente el tratamiento de mi información (datos personales) para las "Finalidades Distintas", descritas en el inciso b) de la sección "FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES".*