






AVISO DE DATOS PERSONALES

Dra. Paola Vidal Rojo

Pediatra, Cardióloga Pediatra, Ecocardiografía Pediátrica, Cardiología Fetal Avanzada, Administración y Emprendimiento Social

Datos personales recabados

-  Identificación y contacto
-  Biométricos
-  Salud
-  Características físicas
-  Vida, identificación y orientación sexo genérica



Si consideras que hay un mal uso de tus datos o tienes alguna duda llama a:



O envía un correo a:

denuncia@inai.org.mx

Para mayor información consulta

Aviso de Privacidad



Se transfieren datos a terceros



ARCO

Si deseas acceder, rectificar, cancelar u oponerte al uso de tus datos personales dirígete a:

- (55) 3517 0008
- drapaovidalrojo@gmail.com



Se retiene la información hasta por 72 meses a partir de su último uso.

AVISO DE PRIVACIDAD DE LA DRA. PAOLA VIDAL ROJO

Para la *Dra. Paola Vidal Rojo* la protección de sus datos personales, su privacidad y confianza son una prioridad. Por ello, se protegen sus datos personales mediante la continua revisión de nuestros procesos de seguridad de la información, tanto física como electrónica, por este motivo compartimos con usted nuestra política de privacidad y del como salvaguardamos la integridad, privacidad y protección de sus datos personales, en apego a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento. Usted, como titular de datos personales, tiene a su disposición, en todo momento el aviso de privacidad en nuestra página de internet: <https://www.drapaovidalrojo.com/>

¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos personales?

La *Dra. Paola Vidal Rojo* con domicilio ubicado en Nueva York #7, Consultorio 101, Colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03810, Ciudad de México, Piso 1, es la responsable del uso, tratamiento y protección de sus datos personales.



Dra. Paola Vidal Rojo

Pediatra, Cardióloga Pediatra y Fetal Avanzada

¿Para qué fines utilizaremos sus datos personales?

Los datos personales que recabamos de usted, por medios electrónicos, físicos, tanto de manera verbal como escrita, los utilizaremos para las siguientes finalidades que son necesarias para el servicio que prestamos:

- Atención médica de primer contacto a padecimientos generales;
- Referencia de padecimientos específicos;
- Atención de urgencias médicas;
- Dosis inicial de medicamento para el padecimiento que se presente;
- Aplicación de medicamentos bajo prescripción y receta médica;
- Orientación y asesoría médica;
- Creación, estudio, análisis, actualización y conservación del expediente de pacientes;
- Estudios, registros, estadísticas y análisis de información de salud;
- Contacto con usted para concertar citas, así como informarle de cambios de fecha, horario y ubicación de las consultas médicas, proporcionar información sobre exámenes médicos practicados, ampliar información sobre su padecimiento, y/o evaluar la calidad del servicio brindado;
- Conservación de registros para seguimiento a consultas y padecimientos;
- Obtención de signos vitales;
- Para fines de investigación y estadística médica; y
- Envío de notificaciones con respecto a cambios en este Aviso de Privacidad.

¿Qué datos personales utilizaremos para estos fines?

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, podremos utilizar los siguientes datos personales: nombre completo, estado civil, sexo, registro federal de contribuyentes (RFC), lugar y fecha de nacimiento, domicilio, teléfono particular, teléfono celular, correo electrónico, firma autógrafa, edad, estatura, peso, medidas corporales, hábitos alimenticios, actividades deportivas, laborales y sociales, datos de contacto, datos de contacto de emergencia, entre otros.

Además de los datos personales mencionados anteriormente, para las finalidades informadas en el presente Aviso de Privacidad, utilizaremos los siguientes datos considerados como sensibles, que requieren de especial protección:

- Datos de salud de ascendientes y/o descendientes, así como de su información clínica;
- Información sobre su estado de salud física presente y pasada (incluyendo padecimientos, diagnósticos sobre su estado de salud, antecedentes médicos familiares, antecedentes personales no patológicos y patológicos, tratamientos médicos, cirugías, implantes y otros tratamientos quirúrgicos, antecedentes perinatales y de neurodesarrollo);
- Resultados sobre análisis y pruebas de laboratorio y/o gabinete;
- Datos sobre hábitos de vida e identidad de género;
- Datos de identificación corporal (heridas, tatuajes, cicatrices, color y tipo de piel, vello corporal, etc.);



- Imágenes corporales e imágenes de procedimientos médicos y/o quirúrgicos, a través de medios de fotográficos, audiovisuales, entre otros.

Los anteriores datos personales sensibles son necesarios para la consecución de las finalidades legítimas, concretas y acordes con las actividades y fines explícitos que la *Dra. Paola Vidal Rojo* persigue, por lo que podrán ser almacenados en bases de datos a cargo ella, sus partes relacionadas o terceros con los que tenga celebrado un contrato de servicios y firmando una carta de consentimiento informado para procedimiento que involucre el tratamiento de sus datos personales.

La *Dra. Paola Vidal Rojo* implementará las medidas de seguridad, técnicas, administrativas y físicas, necesarias para procurar la integridad de sus datos personales y evitar su daño, pérdida, alteración, destrucción o el uso, acceso o tratamiento no autorizado. Únicamente el personal autorizado, que ha cumplido y observado los correspondientes requisitos de confidencialidad, podrá participar en el tratamiento de sus datos personales. El personal autorizado tiene prohibido permitir el acceso de personas no autorizadas y utilizar sus datos personales para fines distintos a los establecidos en el presente Aviso de Privacidad. La obligación de confidencialidad de las personas que participan en el tratamiento de sus datos personales subsiste aun después de terminada la atención médica brindada por la *Dra. Paola Vidal Rojo*.

¿Con quién compartimos su información personal y para qué fines?

Le informamos que sus datos personales son compartidos dentro del país con las siguientes personas o autoridades distintas a nosotros, para los siguientes fines:

DESTINATARIO DE LOS DATOS PERSONALES	FINALIDAD	REQUIERE CONSENTIMIENTO
Persona contacto en caso de emergencia.	Informar estado de salud, evolución clínica, y estado de cuenta para cumplimiento de la relación contractual únicamente en caso de emergencia.	No
Autoridades competentes.	Dar cumplimiento a las disposiciones legales y contractuales correspondientes.	No
Médicos y personal involucrado en la prestación de servicios hospitalarios.	Prestación de servicios de salud.	No
Compañía de seguros y/o institución de la que sea beneficiario y/o derechohabiente.	Gestión y cobro de servicios de salud.	No
Médicos, residentes, internos, estudiantes e investigadores en las áreas de la salud.	Actividades de enseñanza médica-hospitalaria e investigación clínica sin riesgo para el Titular, protegiendo la identidad del paciente.	No



DESTINATARIO DE LOS DATOS PERSONALES	FINALIDAD	REQUIERE CONSENTIMIENTO
Laboratorios	Proporcionar servicios de laboratorio y toma de muestra.	No
Publicidad y mercadotecnia	Enviar información relacionada con mercadotecnia, publicidad y prospección comercial.	Sí

Si usted no manifiesta su negativa para dichas transferencias, entenderemos que nos lo ha otorgado su consentimiento.

¿Cómo puede acceder, rectificar o cancelar sus datos personales u oponerse a su uso?

Usted tiene, en todo momento, el derecho a conocer qué datos personales tenemos de usted, para qué los utilizamos y las condiciones del uso que les damos (**Acceso**). Asimismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta (**Rectificación**); que la eliminemos de nuestros registros o bases de datos cuando considere que la misma no está siendo utilizada adecuadamente (**Cancelación**); así como oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (**Oposición**). Estos derechos se conocen como derechos **ARCO**.

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos **ARCO**, el Titular deberá presentar la solicitud mediante escrito con firma autógrafa entregado de lunes a viernes de 10:00 a 18:00 horas, en el domicilio de nuestras instalaciones ubicadas en Nueva York #7, Consultorio 101, Colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03810, Ciudad de México; Piso 1, o bien a comunicándose al teléfono 55 3517 0008 o por medio del envío de un correo electrónico a drapaovidalrojo@gmail.com; en todos los casos se le solicitará documentación que acredite su identidad para poder ejercer sus datos personales y ejercer derechos **ARCO**.

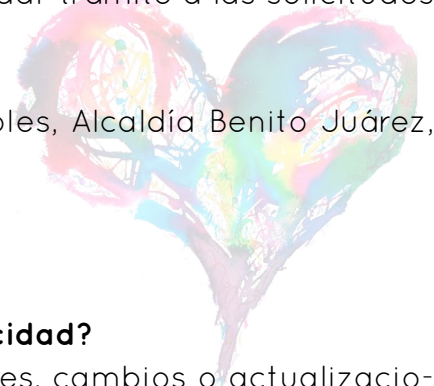
Con relación al procedimiento y requisitos para el ejercicio de sus derechos **ARCO**, le informamos lo siguiente:

- Puede acreditar la identidad el Titular y, en su caso, su representante, así como la personalidad este último por medio de identificación oficial vigente con fotografía, documento legal que acredite la filiación y, en su caso, la representación legal.
- La solicitud debe contener: fecha, nombre completo del Titular, firma autógrafa, motivo de la solicitud, copia de identificación oficial vigente con fotografía y, en su caso, documento legal que acredite la filiación y/o representación legal.
- En 20 días hábiles contados desde la fecha en que se reciba la solicitud, se informará la determinación adoptada; si resulta procedente se hará efectiva la misma dentro de los 15 días hábiles siguientes a la fecha en que se comunique la respuesta. Los plazos antes referidos podrán ser ampliados una sola vez por un periodo igual, cuando así lo justifiquen las circunstancias del caso.
- Mediante escrito disponible en la recepción de nuestras instalaciones le comunicaremos la respuesta a su solicitud o por correo electrónico si así usted lo solicita.



Los datos de contacto de la persona que está a cargo de dar trámite a las solicitudes de derechos **ARCO**, son los siguientes:

1. Nombre de la persona: Dra. Paola Vidal Rojo
2. Domicilio: Nueva York #7, consultorio 101, Colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03810, Ciudad de México; piso 1.
3. Correo electrónico: drapaovidalrojo@gmail.com.
4. Número telefónico: 55 3517 0008.



¿Cómo puede conocer los cambios en este Aviso de Privacidad?

El presente Aviso de Privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales; de nuestras propias necesidades, de los servicios que ofrecemos; de nuestras políticas de privacidad; de cambios en nuestro modelo de negocio, o por otras causas. El procedimiento a través del cual se llevarán a cabo las notificaciones sobre cambios o actualizaciones al presente Aviso de Privacidad será dado a conocer en la página de internet: <https://www.drapaovidalrojo.com>.

Le informaremos sobre nuestro nuevo Aviso de Privacidad en los casos en los que:

- (i) cambie nuestra identidad;
- (ii) requiramos de datos personales sensibles, patrimoniales o financieros no incluido en el presente Aviso de Privacidad que requieran de su consentimiento expreso;
- (iii) modifiquemos las finalidades originales y necesarias en nuestra relación jurídica, o se incorporen nuevas finalidades que requieran de su consentimiento; o
- (iv) modifiquemos nuestra política de transferencias a terceros o incluyamos transferencias adicionales que requieran de su consentimiento.

En caso de que no desee recibir mensajes promocionales de nuestra parte, puede enviar su solicitud de oposición al correo electrónico antes señalado.

En caso de inconformidad podrá acudir al Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI), y/o consultar su página electrónica www.inai.org.mx o bien comunicarse a TELINAI al 800 835 4324.

Última actualización: abril 2023.

Leí el Aviso de Privacidad y otorgo el consentimiento para que mis datos personales sean tratados conforme al mismo, comprendiendo que puedo ejercer mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (**ARCO**) de conformidad con lo ahí estipulado.

Nombre: _____

Firma: _____

