

# AVISO DE PRIVACIDAD

Dr. Hommel Taracena Torrano, mejor conocido como ORTOPHAEDICS, con domicilio en calle Nueva Imagen N° 105, colonia Nueva Imagen, ciudad Heriberto Kehoe, municipio o delegación Centro, c.p. 86030, en la entidad de Tabasco, país México, y portal de internet [drtaracena@ortophaedics.com](mailto:drtaracena@ortophaedics.com), es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informamos lo siguiente,

## ¿Para qué fines utilizaremos sus datos personales?

Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades que son necesarias para el servicio que solicita:

- Consultas Médicas de Traumatología y Ortopedia, Atención general de pacientes Niños y Adultos, Hipertensión, Diabetes, Psicología Clínica.
- Diagnostico
- Tratamiento o Procedimiento
- Seguimiento de Recuperación

## ¿Qué datos personales utilizaremos para estos fines?

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes datos personales:

- Nombre
- Registro Federal de Contribuyentes (RFC)
- Domicilio
- Teléfono Particular
- Teléfono Celular
- Correo electrónico
- Firma autógrafa
- Edad
- Estatura
- Peso
- Tipo de sangre

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

- Religión que profesa
- Posturas morales
- Estado de salud físico presente, pasado o futuro
- Estado de salud mental presente, pasado o futuro
- Información genética
- Preferencias sexuales
- 
- Pertenencia a un pueblo, etnia o región
- Enfermedades Crónico-Degenerativas, Sistema Alimenticio, Alcoholismo, Drogadicción, Tabaquismo, Accidentes, Cirugías Previas, Etc.

### ¿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, empresas, organizaciones o autoridades distintas a nosotros, para los siguientes fines:

| Destinatario de los datos personales | Finalidad                                            | Requiere del consentimiento |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Laboratorios de Análisis Clínicos    | Saber si existen microorganismos y de qué tipo       | Si                          |
| Imagenología                         | Detectar anomalías en los órganos a tratar           | Si                          |
| Patología                            | saber si existen datos cancerígenos o de otra índole | Sí                          |

Con relación a las transferencias que requieren su consentimiento, ponemos a su disposición el siguiente mecanismo para que, en su caso, nos lo otorgue. Le recordamos que si después de leer este aviso de privacidad no nos otorga su consentimiento, dichas transferencias no se podrán realizar:

Elaborando un documento que lea y firme de consentimiento del uso de sus datos personales y sensibles

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

Usted tiene 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, usted deberá presentar la solicitud respectiva a través del siguiente medio:

Tel.: (993) 312 31 66 [Mail: drtaracena@ortophaedics.com](mailto:drtaracena@ortophaedics.com)

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

a) ¿A través de qué medios pueden acreditar su identidad el titular y, en su caso, su representante, así como la personalidad este último?

Correo Electrónico, por Teléfono o por Escrito

b) ¿Qué información y/o documentación deberá contener la solicitud?

Identificaciones Oficiales

c) ¿En cuántos días le daremos respuesta a su solicitud?

20 Días

d) ¿Por qué medio le comunicaremos la respuesta a su solicitud?

Correo Electrónico

e) ¿En qué medios se pueden reproducir los datos personales que, en su caso, solicite?

Correo Electrónico

f) Para mayor información sobre el procedimiento, ponemos a disposición los siguientes medios:

Tel.: (993) 312 31 66 [Mail: drtaracena@ortophaedics.com](mailto:drtaracena@ortophaedics.com)

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

a) Nombre de la persona o departamento de datos personales: Dr. Hommel Taracena Torrano

b) Domicilio: calle Nueva Imagen N° 105, colonia Nueva Imagen, ciudad Villahermosa, municipio o delegación Centro, C.p. 86030, en la entidad de Tabasco, país México

c) Correo electrónico: [drtaracena@ortophaedics.com](mailto:drtaracena@ortophaedics.com)

d) Número telefónico: (993) 312 31 66

### Usted puede revocar su consentimiento para el uso de sus datos personales

Usted puede revocar el consentimiento que, en su caso, nos haya otorgado para el tratamiento de sus datos personales. Sin embargo, es importante que tenga en cuenta que no en todos los casos podremos atender su solicitud o concluir el uso de forma inmediata, ya que es posible que por alguna obligación legal requiramos seguir

tratando sus datos personales. Asimismo, usted deberá considerar que para ciertos fines, la revocación de su consentimiento implicará que no le podamos seguir prestando el servicio que nos solicitó, o la conclusión de su relación con nosotros.

Para revocar su consentimiento deberá presentar su solicitud a través del siguiente medio:

Tel.: (993) 312 31 66 Mail: [drtaracena@ortophaedics.com](mailto:drtaracena@ortophaedics.com)

Con relación al procedimiento y requisitos para la revocación de su consentimiento, le informamos lo siguiente:

a) ¿A través de qué medios pueden acreditar su identidad el titular y, en su caso, su representante, así como la personalidad este último?

Correo Electrónico, por Teléfono o por Escrito

b) ¿Qué información y/o documentación deberá contener la solicitud?

Identificaciones Oficiales

c) ¿En cuántos días le daremos respuesta a su solicitud? 20

Días

d) ¿Por qué medio le comunicaremos la respuesta a su solicitud?

Correo Electrónico

e) Para mayor información sobre el procedimiento, ponemos a disposición los siguientes medios:

Tel.: (993) 312 31 66 [Mail: drtaracena@ortophaedics.com](mailto:drtaracena@ortophaedics.com)

### **¿Cómo puede limitar el uso o divulgación de su información personal?**

Con objeto de que usted pueda limitar el uso y divulgación de su información personal, le ofrecemos los siguientes medios.

Tel.: (993) 312 31 66 [Mail: drtaracena@ortophaedics.com](mailto:drtaracena@ortophaedics.com)

### **¿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 por los productos o servicios que ofrecemos; de nuestras prácticas de privacidad; de cambios en nuestro modelo de negocio, o por otras causas.

Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través de: Tel.: (993) 312 31 66 [Mail: drtaracena@ortophaedics.com](mailto:drtaracena@ortophaedics.com).

El procedimiento a través del cual se llevarán a cabo las notificaciones sobre cambios o actualizaciones al presente aviso de privacidad es el siguiente:

Un anuncio en la sala de espera

### **Su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales**

Consiento que mis datos personales sean tratados de conformidad con los términos y condiciones informados en el presente aviso-de privacidad.

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR : \_\_\_\_\_