

AVISO DE PRIVACIDAD

DR. OSCAR EDUARDO SALMEÁN PIÑA Y/O PLARESUCENTER, S.A. DE C.V., mejor conocido como **VITA SURGERY CENTER**, con domicilio en Avenida de las Palmas No. 735, P.B. 4B, Colonia Lomas de Chapultepec, Delegación Miguel Hidalgo, C.P. 11000, Ciudad de México y portal de internet **www.vitacenter.mx**, es el responsable del uso y protección de sus datos personales; 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:

- Identificación, registro, prestación de servicios de atención médico-quirúrgico, diagnóstico, tratamientos médicos, estéticos, planeación y proyección quirúrgica, seguimiento médico, estadística, gestión y cobro de servicios médicos.
- Dar cumplimiento a las obligaciones contractuales, legales y requerimientos de las autoridades competentes.

De manera adicional utilizaremos su información personal para las siguientes finalidades secundarias que no son necesarias para el servicio solicitado, pero que nos permiten y facilitan brindarle una mejor atención:

- Investigación, enseñanza médica y análisis de casos clínicos.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estos fines secundarios, desde este momento usted nos puede comunicar lo anterior a través del siguiente mecanismo:

Cuando la regulación aplicable así lo permita, los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición podrán ejercerse a través de su solicitud por escrito dirigida al responsable del uso y protección de sus datos personales en horario de 10:00 a 14:00 horas en el domicilio de nuestras instalaciones.

La negativa para el uso de sus datos personales para estas finalidades no podrá ser un motivo para que le neguemos los servicios que solicita o contrata con nosotros.

¿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, estado civil, registro federal de contribuyentes (RFC), lugar de nacimiento, fecha de nacimiento, domicilio, teléfono particular, teléfono celular, correo electrónico, firma autógrafa, edad, estatura, peso, hábitos alimenticios, actividades deportivas, laborales y sociales, cicatrices, tipo de sangre, seguros, datos de contacto, entre otros.

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:

- Datos de salud e información clínica.
- Estado de salud física presente y pasada.
- Datos sobre vida sexual.
- Imágenes corporales e imágenes de procedimientos médicos y quirúrgicos, a través de medios fotográficos y/o audiovisuales.

¿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
Médicos y personal involucrado en la prestación de los servicios médicos	Prestación de servicios	No
Compañía de Seguros y/o Institución de la que sea beneficiario y/o derechohabiente	Gestión y cobro de servicios	No
Autoridades competentes	Dar cumplimiento a las disposiciones legales y contractuales correspondientes	No

¿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:

Por escrito dirigido al responsable del uso y protección de sus datos personales en horario de 10:00 a 14:00 horas en el domicilio de nuestras instalaciones.

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? Mediante identificación oficial vigente con fotografía y, en su caso, poder notarial.
- b) ¿Qué información y/o documentación deberá contener la solicitud? Fecha, nombre completo del titular, firma autógrafa, motivo de la solicitud, copia de identificación oficial vigente con fotografía del titular y, en su caso, del representante.
- c) ¿En cuántos días le daremos respuesta a su solicitud? 20 días hábiles.
- d) ¿Por qué medio le comunicaremos la respuesta a su solicitud? Mediante escrito disponible en el domicilio de nuestras instalaciones.
- e) ¿En qué medios se pueden reproducir los datos personales que, en su caso, solicite? Mediante escrito disponible en el domicilio de nuestras instalaciones.

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. Oscar Eduardo Salmeán Piña.
- b) Domicilio: Avenida de las Palmas No. 735, P.B. 4B, Colonia Lomas de Chapultepec, Delegación Miguel Hidalgo, C.P. 11000, Ciudad de México.
- c) Correo electrónico: **clinica@vitacenter.mx**
- d) Número telefónico: 55-52-50-50-62

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:

Enviando su solicitud mediante escrito dirigido al responsable del uso y protección de sus datos personales.

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? Mediante identificación oficial vigente con fotografía y, en su caso, poder notarial.
- b) ¿Qué información y/o documentación deberá contener la solicitud? Fecha, nombre completo del titular, firma autógrafa, motivo de la solicitud, copia de la identificación oficial, en su caso poder notarial y documentos originales para cotejo presencial en nuestras instalaciones.
- c) ¿En cuántos días le daremos respuesta a su solicitud? 20 días hábiles.
- d) ¿Por qué medio le comunicaremos la respuesta a su solicitud? Mediante escrito disponible en el domicilio de nuestras instalaciones.

¿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: Mediante escrito dirigido al responsable del uso y protección de sus datos personales presentado en horario de 10:00 a 14:00 horas en el domicilio de nuestras instalaciones.

¿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 servicios que ofrecemos; de nuestras políticas 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: Nuestra página de internet www.vitacenter.mx y en el Aviso de Privacidad exhibido en nuestras instalaciones.

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

Cualquier cambio al presente Aviso de Privacidad será dado a conocer en la página de internet www.vitacenter.mx y en publicaciones disponibles en el domicilio de nuestras instalaciones.

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

Ciudad de México, a ____ de _____ de 201 ____.