

AVISO DE PRIVACIDAD

Dr. Carlos Buenrostro Vásquez con domicilio en Blvd. Sánchez Taboada No. 9563-403 Zona Urbana Rio Tijuana, Tijuana, Baja California. México. CP 22010. Se encuentra comprometido con la protección de todos aquellos Datos Personales proporcionados por los pacientes, por ello queremos asegurarnos de que conozca cómo salvaguardamos la integridad, privacidad y protección de sus datos personales.

Recabamos sus datos personales en forma directa cuando usted mismo nos los proporciona por diversos medios, como el llenado de solicitudes a través de nuestra página web, personalmente en la consulta médica, llamadas telefónicas a nuestro departamento de servicio al cliente o por correo electrónico.

Sus datos personales serán utilizados para las siguientes finalidades:

- *elaboración de un expediente clínico*
- *asuntos relacionados con su salud*

Para las finalidades señaladas en el presente Aviso de privacidad podemos recabar sus datos personales como Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, Edad, Sexo, Estado Civil, Domicilio, Teléfono, Fecha de Nacimiento, Correo electrónico, Ocupación y los datos necesarios para elaborar su Historia Clínica.

El Dr. Buenrostro se compromete a cuidar el cumplimiento de todos los principios legales de protección en torno a la transferencia de sus datos personales y nos comprometemos a que serán tratados bajo las más estrictas medidas de seguridad que garanticen su confidencialidad.

De igual forma, manifiesta su compromiso para que se respete en todo momento, el presente aviso de privacidad, por las personas físicas o morales a las que se pudiera transferir la información proporcionada. En este sentido su información puede ser compartida con: Laboratorios clínicos, laboratorios de patología, Gabinetes de rayos X y colegas médicos para apoyar y confirmar diagnósticos.

A fin de que dejemos de hacer uso de sus datos personales, el consentimiento podrá ser revocado en cualquier momento, sin que se le atribuyan efectos retroactivos de la misma forma que otorgó su consentimiento, deberá enviar una solicitud a la dirección de correo electrónico a info@clinicabuenrostro.com, en el teléfono (664) 634 11 77 • (619) 340 84 18 o directamente en nuestras instalaciones.

Si usted no manifiesta su oposición para que sus datos personales sean transferidos, se entenderá que ha otorgado su consentimiento para ello.

De conformidad con lo que establece la LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES. Consiento que mis datos personales sean tratados conforme a los Términos y Condiciones del presente Aviso de Privacidad.

Nombre y Firma de Conformidad _____