

## AVISO DE PRIVACIDAD.

### RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento de Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPP), COMERCIALIZADORA DE BIENES MEDICOS ADELPHOS, S.A. DE C.V., con razón social Hospital Santo Tomás,

-----con domicilio en Boulevard Bernardo Quintana No. 2609 Colonia Cerrito Colorado, C.P. 76116, Querétaro, Qro.,-----, 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 COMERCIALIZADORA DE BIENES MEDICOS ADELPHOS, S.A. DE C.V., con razón social Hospital Santo Tomás, son nombre, edad, sexo, ocupación, domicilio, correo electrónico, teléfono (móvil y/o fijo) y registro federal de contribuyentes, datos familiares, datos laborales, datos sobre características físicas, datos académicos, datos de hábitos e intereses de vida, datos migratorios (en el caso de extranjeros). Al proporcionar los datos personales relacionados con sus familiares usted reconoce tener el consentimiento de éstos para que), Hospital Santo Tomás, trate sus datos de contacto.

### DATOS SENSIBLES

COMERCIALIZADORA DE BIENES MEDICOS ADELPHOS, S.A. DE C.V., con razón social Hospital Santo Tomás, recabará y tratará datos sensibles, relacionados con el estado de salud, antecedentes de salud, historial clínico e información sobre el modo de vida, necesarios o convenientes para las finalidades señaladas dentro del presente. 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 COMERCIALIZADORA DE BIENES MEDICOS ADELPHOS, S.A. DE C.V., con razón social Hospital Santo Tomás, serán utilizados para las siguientes finalidades:

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

- Prestación de servicios médico-hospitalarios, hospitalización, cirugía, atención de enfermería, servicios farmacéuticos, análisis de laboratorio radiología e imagen, estudios y análisis patológicos, 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.
- Promoción y mercadeo de productos y servicios de Hospital Santo Tomás.

En caso de que los titulares no deseen que Hospital Santo Tomás, dé tratamiento a sus datos personales para las finalidades previstas en el inciso b), tendrán un plazo de 5 (cinco) días para manifestar su negativa dirigiendo una comunicación al Departamento de Datos Personales de COMERCIALIZADORA DE BIENES MEDICOS ADELPHOS, S.A. DE C.V., con razón social Hospital Santo Tomás, enviando un correo electrónico a la siguiente dirección: contacto

### TRANSFERENCIA

Para la prestación de servicios médico-hospitalarios, hospitalización, cirugía, atención de enfermería, servicios farmacéuticos, análisis de laboratorio radiología e imagen, estudios y análisis patológicos, terapia, rehabilitación, dieta y nutrición, creación, estudio, análisis, actualización y mantenimiento de archivos clínicos, Hospital Santo Tomás 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, aseguradoras, o en su caso autoridades competentes.

No será necesario el consentimiento de los titulares, de acuerdo al artículo 10 numeral IV y VI, así como el artículo 37 numeral II de la LFPDPP.

En caso de que los titulares no deseen que Hospital Santo Tomás, transfiera sus datos personales, tendrán un plazo de 5 (cinco) días para manifestar su negativa dirigiendo una comunicación al Departamento de Datos Personales del Hospital Santo Tomás, enviando un correo electrónico a la siguiente dirección: [contacto@hospitalsantotomas.com](mailto:contacto@hospitalsantotomas.com)

### LIMITACIÓN DE USO Y DIVULGACIÓN DE DATOS PERSONALES

Los titulares podrán limitar el uso de sus datos personales, a través de un correo electrónico a [contacto@hospitalsantotomas.com](mailto:contacto@hospitalsantotomas.com) o notificación por escrito a al domicilio Pról. Bernardo Quintana 2906., dirigida a la Dirección Jurídica, Departamento de Datos Personales de Lunes a Viernes de 9:00 a 19 hrs, 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 (SOLICITUD ARCO)

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 Hospitales Ángeles 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 ARCO (ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN)**

Para dar inicio a una Solicitud ARCO, el titular de los datos personales deberá presentar una solicitud por escrito dirigida a nuestro Departamento de Datos Personales en [contacto@hospitalsantotomas.com](mailto:contacto@hospitalsantotomas.com) notificación por escrito al. Domicilio-Pról. Bernardo Quintana 2906 atención a la Dirección Jurídica, Departamento de Datos Personales, de lunes a viernes de 9:00 a 19:00 horas., 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 ARCO
- Fecha de atención y nombre del Hospital Ángeles en el cual recibió los servicios.
- 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 Hospital Santo Tomás para tratar sus datos personales enviando una solicitud por escrito dirigida a nuestro Departamento de Datos Personales a [contacto@hospitalsantotomas.com](mailto:contacto@hospitalsantotomas.com) o enviando una notificación por escrito al domicilio Pról. Bernardo Quintana 2906 atención a la Dirección Jurídica, Departamento de Datos Personales, de Lunes a Viernes de 9:00 a 15:00 a 19:00 horas. en la que se detalle claramente los datos respecto de los que revoca su consentimiento.

#### **OPCIONES Y MEDIOS QUE OFRECE Hospital Santo Tomás, 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 al siguiente correo electrónico: [contacto@hospitalsantotomas.com](mailto:contacto@hospitalsantotomas.com) o una solicitud por escrito presentada al domicilio - Pról. Bernardo Quintana 2906. atención a la Dirección Jurídica, Departamento de Datos Personales, de lunes a viernes de 9:00 a 15:00 Hrs y de 17:00 a 19:00 hrs., 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, Hospital Santo Tomás ha establecido procedimientos físicos, electrónicos y administrativos para evitar el uso o la revelación de los datos personales, permitiéndole a Hospital Santo Tomás, tratarlos de forma adecuada. Estos procedimientos son evaluados y revisados constantemente por el Departamento de Datos Personales, buscando controlar el uso y divulgación de los datos.

#### **INFORMACIÓN OBTENIDA POR MEDIOS REMOTOS O LOCALES DE COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA U ÓPTICA**

Hospital Santo Tomás, recaba y almacena información a través de ingreso a su sitio Web, información sobre la dirección IP/ nombre de dominio del visitante, sitios Web que hagan referencia a su sitio, comportamiento y el tiempo de estadía en el sitio Web, las páginas navegadas, herramientas utilizadas, código postal, tipo de navegador y sistema operativo entre otros.

Dicha información se obtiene y almacena con el fin de medir la actividad del sitio e identificar tendencias sobre navegación que no son atribuibles a un individuo en específico.

La información anteriormente señalada se recopila a través de las "cookies", así como otros medios y mecanismos tecnológicos, tales como las etiquetas de pixel, los web bugs, enlaces en correos electrónicos, web beacons (etiquetas de Internet, etiquetas de pixel y clear GIFs) entre otros.

La mayoría de los exploradores le permitirán eliminar el uso de cookies, bloquear la aceptación de las cookies o recibir una advertencia antes de almacenar cookies. Le sugerimos consultar las instrucciones de su explorador para utilizar las "cookies".

#### **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 Hospital Santo Tomás, o cualquier otra causa a entera discreción de Hospital Santo Tomás. En tal caso, las modificaciones estarán disponibles en nuestra página de Internet <http://www.hospitalsantotomas.com> o cualquier otro medio de comunicación verbal, impreso o electrónico que Hospital Santo Tomás, 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 Hospital Santo Tomás, trate mis datos personales de acuerdo a este Aviso de Privacidad.***

*De igual forma expresamente consiento el tratamiento por Hospital Santo Tomás de mis datos personales y sensibles y la transferencia de los mismos.*

*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”**.

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_