

AVISO DE PRIVACIDAD

Teléfono: **2212730538** | fisioterapiadomiciliaria22@gmail.com

HORARIO DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 AM – 6:00 PM / SÁBADO DE 7:00 AM -1:00 PM
Diagonal Ignacio Zaragoza, #4514, Consultorio #5, Col. San Manuel Puebla

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES

A través de lo que establece la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (en lo sucesivo la Ley) y su Reglamento, para efectos de los Datos Personales que en su caso haya proporcionado o pudiera proporcionar a través de diversos medios y/o formas incluyendo nuestro sitio web, redes sociales, plataformas digitales, o cualquier medio de divulgación en línea o presencial y con motivo de la relación o posible relación por el uso de nuestros servicios en **Consultorio de Fisioterapia MG** con domicilio en **Diagonal Ignacio Zaragoza #4514, consultorio #5 planta alta, cp.72560, colonia Jardines de San Manuel, Puebla, México**; es responsable del tratamiento de sus datos personales conforme al presente Aviso de Privacidad.

FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES

Los Datos Personales en posesión de **Consultorio de Fisioterapia MG** serán utilizados para las siguientes finalidades:

- a. Finalidades necesarias para el mantenimiento de la relación con el titular de los datos:
 - Prestación de servicios de fisioterapia en Adulto mayor, Fisioterapia en Pediatría, Fisioterapia en Traumatología y Ortopedia, Fisioterapia en Neurología
 - Elaboración, integración, estudio, análisis, mantenimiento y archivo del expediente clínico.
 - Mantenimiento de los registros para seguimiento en prestación de servicios por un plazo máximo de 5 años.
 - Verificar, confirmar y validar su identidad.
 - Facturación y cobranza de los servicios proporcionados.
- b. Finalidades secundarias:
 - Mantenimiento de registro para la prestación de servicios dentro de **Consultorio de Fisioterapia MG** en el futuro.
 - Promoción y mercadeo de productos y servicios de **Consultorio de Fisioterapia MG**, así como algún envío al grupo de profesionales independientes con servicios externos a consultorio de fisioterapia mg.

En el caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estas finalidades secundarias podrá mencionarlo al momento de leer y firmar el presente aviso de privacidad

DATOS RECADADOS

Para cumplir con las finalidades previstas en el presente aviso de privacidad, **Consultorio de Fisioterapia MG** recabará de manera directa, indirecta o personalmente, los siguientes datos:

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN.

Los datos personales de contacto y/o de identificación que recaba **Consultorio de Fisioterapia MG** son:

Nombre completo del usuario del servicio, edad, fecha de nacimiento, sexo, ocupación, correo electrónico, teléfono (móvil y/o fijo) y registro federal de contribuyentes; así como datos de

identificación de la persona responsable: nombre completo, ocupación, número telefónico, relación de parentesco con usted y correo electrónico; para contactarles en caso de emergencia.

Registros electrónicos: Imágenes obtenidas a través de sistema de videovigilancia, cuando usted se encuentra dentro de nuestras instalaciones.

2.- DATOS FINANCIEROS.

Consultorio de Fisioterapia MG recabará datos financieros con los que se realice el pago de los servicios, así como datos fiscales.

3.- DATOS SENSIBLES.

Consultorio de Fisioterapia MG recabará y tratará datos sensibles, relacionados con el estado de salud, antecedentes, historial clínico e información sobre el modo de vida (hábitos, costumbres y creencias) y firma autógrafa.

4.- TRANSFERENCIA.

Para la prestación de nuestros servicios, **Consultorio de Fisioterapia MG** puede transferir los datos personales en su posesión a terceros para los fines señalados en este Aviso de Privacidad siempre y cuando el titular autorice por escrito, Los terceros a los que se transferirán dichos datos son: consultorios médicos de especialidad en pediatría, angiología, traumatología y ortopedia, nutrición y psicología que conforman el grupo de profesionales independientes con servicios ajenos a los servicios que oferta **Consultorio de Fisioterapia MG**

Será necesario el consentimiento de los titulares cuando las transferencias sean para prestarle un servicio o mantener actualizados los expedientes clínicos dentro de los servicios de **Consultorio de Fisioterapia MG**.

En caso de que los titulares no deseen que **Consultorio de Fisioterapia MG** transfiera sus datos personales, podrá mencionarlo al momento de leer y firmar el presente aviso de privacidad.

MEDIOS DE REPRODUCCIÓN DE DATOS PERSONALES SOLICITADOS A TRAVÉS DE DERECHOS ARCO

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 conforme a los principios, deberes y obligaciones previstas en la normativa (Cancelación); así como oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (Oposición). Estos derechos se conocen como derechos ARCO.

Consultorio de Fisioterapia MG comprometido con la protección y seguridad de sus datos personales y en atención a su solicitud de acceso a su información, ha determinado que, debido a que la información solicitada contiene datos sensibles, solo será entregada en copia simple y de manera presencial previa acreditación de su identidad.

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 **Consultorio de Fisioterapia MG**, en tal caso, las modificaciones estarán disponibles en nuestra página de internet <https://consultorio-de-fisioterapia-mg.webnode.mx/> o cualquier otro medio de comunicación verbal, impreso o electrónico.

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, **Consultorio de Fisioterapia MG** ha establecido procedimientos físicos y administrativos para evitar el uso o la revelación de los datos personales, permitiéndole a **Consultorio de Fisioterapia MG** tratarlos de forma segura.

MEDIOS PARA REVOCAR EL CONSENTIMIENTO

En cualquier momento, usted, como titular de la información personal, pueden revocar el consentimiento a **Consultorio de Fisioterapia MG** para tratar sus datos personales a fin de que dejemos de hacer uso de estos, Usted podrá revocar el consentimiento al tratamiento de sus datos personales enviando una solicitud al correo electrónico: fisioterapiadomiciliaria22@gmail.com o una solicitud por escrito presentada en: Diagonal Ignacio Zaragoza #4514, consultorio #5 planta alta, cp.72560, colonia Jardines de San Manuel, Puebla, México, horario de atención: lunes a viernes de 9:00 am – 6:00 pm en la que se detalle claramente los datos respecto de los que revoca su consentimiento y dirigido a Dirección General de Consultorio de Fisioterapia MG.

INFORMACIÓN SOBRE EL INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES (INAI)

Si usted considera que su derecho a la protección de sus datos personales ha sido lesionado por alguna conducta u omisión de nuestra parte, o presume alguna violación a las disposiciones previstas en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, su Reglamento y demás ordenamientos aplicables, podrá interponer su inconformidad o denuncia ante el Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos (IFAI). Para mayor información, le sugerimos visitar su página oficial de Internet www.inai.org.mx

CONSENTIMIENTO EXPRESO Y POR ESCRITO PARA EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES

Declaro bajo protesta de decir verdad que he leído en su totalidad este Aviso de Privacidad y entiendo su alcance y contenido. Por medio del presente hago constar que otorgo mi consentimiento expreso y por escrito para el responsable “**Consultorio de Fisioterapia MG**” lleve a cabo el tratamiento de mis datos personales, sensibles y financieros aquí establecidos, con el objeto y limitaciones incluyendo transferencia de datos de acuerdo con el presente Aviso de Privacidad.

Nombre y firma del titular: _____