

Aceptación de Tabulador de Honorarios

DMD-FORATH-191209-V01

Fecha: DÍA MES AÑO

Folio Pago Directo:

Llenar por el Médico Tratante

Hospital:

Datos del paciente

Todos los datos son obligatorios

Nombre Completo :

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Diagnóstico (s)

Procedimiento (s) realizados (s)

Datos del Médico Tratante

Nombre:

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Especialidad y cédula

Plan Seguro S.A de C.V, Compañía de Seguros, mejor conocido como Plan Seguro, con domicilio en calle Boulevard Adolfo Ruiz Cortines 3299, Colonia Rincón del Pedregal, Ciudad de México, Alcaldía Tlalpan, C.P. 14120, en la entidad de Ciudad de México, país México, y portal de internet www.planseguro.com.mx, es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informamos lo siguiente: Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades que son necesarias para el servicio que solicita: Participar en el proceso de selección y contratación de proveedores; Conducir estudios de debida diligencia en materia de anticorrupción; Realizar estudios de calidad en los productos y servicios que ofrecen; Cotización de productos y servicios; Elaboración, verificación, seguimiento del cumplimiento del objeto del contrato; Llevar a cabo el proceso de facturación, cobro o pago derivado de la relación contractual; Verificar certificaciones exigidas por la normatividad aplicable. 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: Mercadotecnia o publicitaria; Prospección comercial. 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: Para conocer el procedimiento y requisitos para el ejercicio de los derechos ARCO, ponemos a su disposición el siguiente medio: Nuestro portal de internet: www.planseguro.com.mx, oficinas y módulos de Plan Seguro. La negativa para el uso de sus datos personales para estas finalidades no podrá ser un motivo para que le neguemos los servicios y productos que solicita o contrata con nosotros. Para conocer mayor información sobre los términos y condiciones en que serán tratados sus datos personales, como los terceros con quienes compartimos su información personal y la forma en que podrá ejercer sus derechos ARCO, puede consultar el aviso de privacidad integral en: www.planseguro.com.mx y mediante avisos colocados en Oficina Matriz, Sucursales, Módulos de Atención y Oficinas de Desarrollo Comercial.

A través del presente formato hago constar que me ajusto al Tabulador de Pago Directo indicado por Plan Seguro, S.A. de C.V., Compañía de Seguros para los procedimientos descritos en este y en la Carta Autorización de Pago Directo.

Porque prevenir es Salud
Servicio Seguro 800 277 1234
planseguro.com.mx
servicioseguro@planseguro.com.mx

Nombre y firma del Médico Tratante

