AVISO DE PRIVACIDAD

La **DRA. ANA CRISTINA KING MARTINEZ**, con domicilio en **PUENTE DE PIEDRA 150 Torre 2 CONS 118 COLONIA TORIELLO GUERRA, DELEGACION TLALPAN C.P. 14050, MÉXICO D.F**, es **responsable** de recabar sus datos personales, del uso que se le dé a los mismos y de su protección.

**FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES**

Los datos personales en posesión de la **DRA. ANA CRISTINA KING MARTINEZ** serán utilizados para:

1. proveer los servicios médico-hospitalarios que ha solicitado incluyendo sin limitar hospitalización, cirugía, estudios diagnósticos, atención de enfermería, servicios farmacéuticos, servicios de banco de sangre, hemodiálisis, tratamientos oncológicos, análisis de laboratorio, radiología e imagen, estudios y análisis patológicos, terapia, rehabilitación, dieta y nutrición y demás fines relacionados,
2. informarle sobre cambios en los mismos
3. Creación, estudio, análisis, actualización y conservación del expediente clínico.
4. evaluar la calidad del servicio que le brindamos, realizar estudios clínicos.
5. Facturación y cobranza por servicios.
6. Estudios, registros, estadísticas y análisis de información de salud, entre ellos la realización de estudios clínicos.
7. Conservación de registros para seguimiento a servicios, prestación de servicios en el futuro y en general para dar seguimiento a  cualquier relación contractual.
8. Análisis estadísticos y de mercado.

Para las finalidades antes mencionadas, requerimos obtener los siguientes, sin limitar, **datos personales**:

Nombre

Dirección

Teléfonos de casa, oficina y celular

Correo electrónico

Ocupación

Actividad deportiva

Así como los siguientes, sin limitar, **datos considerados como sensibles** según la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares:

Sexo

Edad

Antecedentes patológicos (enfermedades y cirugías previas)

Alergias

Tipo de sangre

Fotografías clínicas y/o de estudios de gabinete

Estudios de laboratorio

Descripción de la evolución clínica de su padecimiento actual

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 y la legislación reglamentos y normativa aplicable.

**TRANSFERENCIA**

Para la prestación de servicios la **DRA. ANA CRISTINA KING MARTINEZ** puede transferir dentro y fuera del país, los datos personales en su posesión a terceros subcontratados para fines relacionados con los señalados en este aviso de privacidad, como para la realización de estudios clínicos de interés científico, promoción de los servicios prestados. Dentro de los terceros a los que se transferirán de dichos datos se incluyen sin limitar laboratorios, clínicas, hospitales, centros de investigación, aseguradoras,  autoridades o aquellos que la **DRA. ANA CRISTINA KING MARTINEZ** considere necesario o conveniente comunicar datos personales. Si usted no manifiesta su oposición para que sus datos personales sean transferidos, se entenderá que ha otorgado su consentimiento para ello.

**LIMITACION DE USO Y DIVULGACION DE DATOS PERSONALES**

Para limitar el uso de sus datos personales, favor de enviar un correo anacristinaking@kingortopedia.com  o notificación por escrito a **PUENTE DE PIEDRA 150 Torre 2 CONS 118 COLONIA TORIELLO GUERRA, DELEGACION TLALPAN C.P. 14050, MÉXICO D.F.**, dirigida al **DRA. ANA CRISTINA KING MARTINEZ** en el que se señale la limitación al uso de sus datos deseada.

**MEDIOS PARA EJERCER DERECHOS ARCO (ACCESO, RECTIFICACION, CANCELACION Y OPOSICION)**

Para tener acceso a los datos personales que **Dra. Ana Cristina King Martínez** posee, así como para rectificarlos en caso de que estos sean inexactos o incompletos, o para cancelarlos y oponerse a su tratamiento para ciertos fines, favor de presentar una solicitud por escrito dirigida **DRA. ANA CRISTINA KING MARTINEZ** [anacristinaking@kingortopedia.com](mailto:anacristinaking@kingortopedia.com) o notificación por escrito a **PUENTE DE PIEDRA 150 Torre 2 CONS 118 COLONIA TORIELLO GUERRA, DELEGACION TLALPAN C.P. 14050, MÉXICO D.F.**, de Lunes a Viernes en Horario 09:00 am - 18:00 hrs, 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.
* Cualquier otro elemento que permita la localización de los datos personales y atención a la solicitud.

**MEDIOS PARA REEVOCAR CONSENTIMIENTO** Usted tiene derecho de acceder, rectificar y cancelar sus datos personales, así como de oponerse al tratamiento de los mismos o revocar el consentimiento que para tal fin nos haya otorgado, a través de los procedimientos que hemos implementado. Para conocer dichos procedimientos, los requisitos y plazos, se puede poner en contacto con mi asistente a los teléfonos 5666 0808, 54243165, en el correo electrónico [anacristinaking@kingortopedia.com](mailto:anacristinaking@kingortopedia.com), o en la dirección Puente de Piedra 150 Torre 2 Consultorio 118, col. Toriello Guerra, Delegación Tlalpan C.P. 14050, México D.F. detallando claramente los datos respecto de los que revoca su consentimiento.

Si usted desea dejar de recibir mensajes promocionales de nuestra parte puede solicitarlo a través de los teléfonos 5666 0808, 54243165, en el correo electrónico [anacristinaking@kingortopedia.com](mailto:anacristinaking@kingortopedia.com), o en la dirección Puente de Piedra 150 Torre 2 Consultorio 118, col. Toriello Guerra, Delegación Tlalpan C.P. 14050, México D.F.

**NOTIFICACION 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 la **DRA. ANA CRISTINA KING MARTINEZ** o cualquier  otra causa a entera discreción de la **DRA. ANA CRISTINA KING MARTINEZ.** En el entendido de que toda modificación al mismo se le dará a conocer por medio de la publicación de un aviso que estará disponible en nuestra página de internet www.kingortopedia.com  Por lo que le recordamos visitarla con frecuencia.

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 se traten mis datos personales, incluso los datos sensibles, de acuerdo a este aviso de privacidad.

Fecha última actualización 04 de abril del 2013.