## Consulta medica

DOCTOR: vargas vilchis lucero

TELEFONO: 5564646464

E-MAIL: luz\_varvil@hotmail.com

FECHA DE CONSULTA: 2016-04-20

No.	PACIENTE						
	vilchis hernandez erika						
PESO		ESTATURA	TEMPERATURA				
66		1.77	33centigrados				

A	RC	TP	<b>T</b> 7 A	CI	<b>ON</b>	$\mathbf{FS}$

none

## **TRATAMIENTO:**

none

\_\_\_\_\_

## FIRMA DEL DOCTOR

El objetivo del presente Aviso de Privacidad es delimitar los alcances y condiciones generales del tratamiento de los Datos Personales y darlos a conocer a los Titulares, a fin de que estén en posibilidad de tomar decisiones informadas sobre el uso de sus Datos Personales, manteniendo el control y disposición sobre ellos. Asimismo, el Aviso de Privacidad permite a MediPhill transparentar dicho tratamiento y con ello fortalecer el nivel de confianza de los Titulares.