



## Centro Médico Lic. Adolfo López Mateos

### AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA RECIBIR ATENCIÓN MÉDICA

De acuerdo a lo Previsto en los artículos 18, 25 y 26 la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, el Centro Médico Lic. Adolfo López Mateos, con domicilio en Avenida Nicolás San Juan s/n Col. Exhacienda la Magdalena CP. 50010 en la Ciudad de Toluca, Estado de México; como responsable del tratamiento de sus datos personales, hace de su conocimiento que la información de nuestros pacientes es tratada de forma estrictamente confidencial, por lo que al proporcionar sus datos personales, tales como:

1.Nombre. 2. Fecha de Nacimiento. 3. Edad. 4. Sexo. 5. Estado Civil. 6. Nacionalidad. 7. Escolaridad. 8. Ocupación. 9. Domicilio. 10. Teléfono (móvil y fijo). 11. CURP. 12. RFC 13. Nombre, domicilio y teléfono del familiar responsable.

Como datos personales sensibles:

1. Origen étnico y/o racial. 2. Religión 3. Estado de salud presente. 4. Preferencias sexuales. 5. Información genética, 6. Discapacidad, 7. Habla alguna lengua indígena.

Estos datos serán utilizados única y exclusivamente para los siguientes fines:

1. Prestación de servicios médico-hospitalarios, diagnóstico y tratamiento.
2. Asignación de clasificación de nivel socioeconómico.
3. Transmisión a personal médico de la Institución, además de otras transmisiones previstas en la Ley para fines estadísticos.
4. Pago de cuotas de recuperación.
5. Consentimientos Informados para fines de diagnóstico terapéuticos, procedimientos médico-quirúrgicos necesarios para llegar a un diagnóstico o para atender el padecimiento de que se trate.

El fundamento legal que faculta a Centro Médico Lic. Adolfo López Mateos para el tratamiento de sus datos, son los artículos 1º, 2º de la Ley General de Salud, 69, 70, 80 del Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Prestación de Servicios de atención Médica, así como la Norma Oficial Mexicana número NOM-004-SSA3-2012, DEL EXPEDIENTE CLINICO numerales 5.5 y siguientes.

En cualquier momento los titulares pueden solicitar la revocación del consentimiento otorgado al Centro Médico Lic. Adolfo López Mateos, enviando una solicitud por escrito dirigida al Subcomité del Expediente Clínico a través del correo electrónico: [isem.cmalmidir@yahoo.com](mailto:isem.cmalmidir@yahoo.com), o enviando una notificación por escrito al domicilio señalado al inicio del presente aviso, con atención a dicho Subcomité de Lunes a Viernes de 9:00 a 15:00 hrs. en la que se especifique los datos respecto de los que revoca su consentimiento.

En caso de requerir que su información personal sea removida de nuestra base de datos podrá, en cualquier momento, solicitar la baja de la misma, mediante correo electrónico a [isem.cmalmidir@gmail.com](mailto:isem.cmalmidir@gmail.com), o por escrito al Subcomité del Expediente Clínico de este Hospital.

Su petición puede ser incluida dentro de los informes estadísticos que se elaboren para el seguimiento de avances institucionales del Centro Médico Lic. Adolfo López Mateos. No obstante, dichos informes serán meramente estadísticos y no incluirán información que permitan identificarlo en lo individual.

Todos sus datos personales son tratados de acuerdo a la legislación aplicable y vigente en el país, por ello le informamos que usted tiene en todo momento los derechos de acceder, rectificar, cancelar u oponerse (ARCO), al tratamiento que le damos a sus datos personales.

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

Para conocer el procedimiento y requisitos para su ejercicio, usted podrá acudir ante el Subcomité del Expediente Clínico del Hospital, de manera presencial, o enviar un correo electrónico a la dirección: [isem.cmalmidir@gmail.com](mailto:isem.cmalmidir@gmail.com), o vía telefónica al número 7222760860 extensiones 90215 y 90249.

Lo mantendremos informado sobre los cambios que pueda tener el presente aviso de privacidad, a través de la siguiente página oficial [salud.edomex.gob.mx/cmalmateos](http://salud.edomex.gob.mx/cmalmateos)