

## AVISO DE PRIVACIDAD MEDICOS



HOSPITAL H+ Querétaro, S.A. DE C.V., el responsable para efectos de la Ley Federal de Protección de datos personales en posesión de los particulares (la "Ley de Datos") y que en lo sucesivo se denominara indistintamente como el "Responsable" o como "H+ Querétaro." con domicilio en Tecnológico 100 R12, El carrizal, Querétaro, Querétaro, de conformidad con lo establecido en el Artículo 17, fracción II de la Ley de Datos, le informa que tratará los datos personales que recabe de Usted con las siguientes finalidades:

1. Para la integración y actualización de su expediente como solicitante del cuerpo médico o de privilegios clínicos temporales;
2. Para su registro y en su caso, en la base de la Dirección del Cuerpo Médico y publicación de sus datos como profesionista independiente en los directorios físicos y digitales de H+ Querétaro.;
3. En su caso para su identificación como miembro del cuerpo médico de H+ Querétaro.;
4. Para las finalidades inherentes al cuerpo médico, de conformidad con los estatutos y demás disposiciones aplicables;
5. Para enviar en su caso, las convocatorias de los comités y grupos de trabajo de los que usted sea parte;
6. Para el otorgamiento, en su caso, de beneficios de H+ Querétaro.;
7. Para la inclusión de su nombre en las listas de médicos credencializados en caso de que usted sea hospitalizado en H+ Querétaro.;
8. Para enviarle información relacionada con campañas de H+ Querétaro.;
9. Para enviarle publicidad de los servicios de H+ Querétaro.;
10. Para enviarle publicaciones de H+ Querétaro.;
11. Para publicar fotografías o videos en donde usted aparezca, al asistir a eventos, cursos y conferencias de H+ Querétaro.
12. Para publicar su nombre, teléfono de consultorio, teléfono móvil o cualquier medio de contacto y sus privilegios clínicos otorgados, en la Base del Programa de Médicos credencializados de forma electrónica en todas las computadoras del H+ Querétaro.

Por lo tanto y para alcanzar las finalidades antes expuestas, se trataran los siguientes datos personales: Nombre completo, lugar y fecha de nacimiento, nacionalidad, domicilio particular y de oficina, antecedentes académicos y de formación profesional, datos de identificación fiscal y de fax, direcciones de correo electrónico, estado civil, nombre de conyugue e hijos; y su imagen captada por cámaras fotográficas o de video en eventos, cursos, conferencias del H+ Querétaro a los que asista.

En relación con los datos personales que se mencionan en el párrafo anterior, el H+ Querétaro se compromete a que el tratamiento será el absolutamente indispensable para las finalidades mencionadas y a tratarlos bajo las medidas de seguridad adecuadas para proteger la confidencialidad de los mismos, según corresponda.

El H+ Querétaro ha asignado a un encargado de datos personales, por medio del cual usted podrá acceder, rectificar, cancelar sus datos personales o a que estos se disocien u oponerse al uso o divulgación de sus datos personales mediante comunicación dirigida a la Dirección General al correo electrónico siguiente; [privacidad@hmasqueretaro.mx](mailto:privacidad@hmasqueretaro.mx).

En virtud de los derechos referidos en el párrafo anterior ("derechos ARCO"), Usted podrá: (I) acceder a sus datos personales, (II) rectificarlos en caso de ser inexactos o incompletos, (III) cancelarlos cuando considere que no se requieran para alguna de las finalidades señaladas en el presente aviso de privacidad, siempre y cuando se demuestre lo anterior, estén siendo utilizados para finalidades no consentidas o haya dejado de ser miembro del Cuerpo Médico o de contar con privilegios clínicos temporales en el H+ Querétaro, en caso de que haya sido admitido o se le hayan otorgado privilegios, según corresponda, siempre y cuando esta cancelación no se vea afectada por alguna de las excepciones establecidas por la ley de datos, u (IV) oponerse al tratamiento de los mismos para fines específicos, de conformidad con los límites que la legislación establezca.

### Procedimiento ARCO

Para llevar a cabo el ejercicio de los derechos ARCO sobre sus datos personales que se encuentren en posesión del cuerpo médico o revocar el consentimiento, para el tratamiento de los mismos, deberá presentar una solicitud ("Solicitud de ejercicio de derechos ARCO de médicos"), la cual deberá enviar a la Dirección General, al correo electrónico antes señalado, acompañada de la siguiente información:

- I. Su nombre, numero de médico credencializado, teléfono y correo electrónico conforme al formato de Ejercicio de Derechos ARCO de médicos.
- II. Una descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los cuales busca ejercer alguno de los "Derechos ARCO" o el motivo por el cual desea revocar el consentimiento otorgado;
- III. Cualquier documento o información que acredite que sus datos personales se encuentran en propiedad del H+ Querétaro;

IV. En caso de solicitar una rectificación de datos, deberá de indicar también, las modificaciones a realizarse y apartar documentación que sustente su petición (acta de nacimiento, comprobante de domicilio, etc.).

#### Aviso de privacidad Médicos

La Dirección General responderá su solicitud mediante el correo electrónico [privacidad@hmasqueretaro.mx](mailto:privacidad@hmasqueretaro.mx), en un término de 20 (veinte) días hábiles contados a partir de que se envíe acuse de recibido de la misma. En caso de que la solicitud sea procedente, la respuesta podrá enviarse vía correo electrónico o de forma personal.

Cuando la solicitud sea procedente el acceso a los datos, los cambios solicitados o la cancelación de los mismos se harán en un plazo máximo de 15 (quince) días hábiles contados a partir de la fecha en que se haya dado respuesta a la solicitud. El citado plazo se podrá prorrogar por una sola vez por un periodo igual en caso de ser necesario y en caso de oposición o revocación de consentimiento, el tratamiento de los datos se dejara de llevar a cabo al día hábil siguiente a la respuesta afirmativa a dicha solicitud.

El HOSPITAL H+ Querétaro podrá negar el acceso (la "Negativa") para que usted ejerza sus "Derechos ARCO" en los siguientes supuestos:

- I. Cuando usted no sea el titular de los datos personales;
- II. Cuando sus datos personales no obren en la base de los datos del H+ Querétaro.;
- III. Cuando se lesionen los derechos de un tercero;
- IV. Cuando insista un impedimento legal o la resolución de una autoridad competente, que restrinja sus "Derechos ARCO", y;
- V. Cuando la rectificación, cancelación u oposición haya sido previamente realizada.

La negativa podrá ser parcial, en cuyo caso el HOSPITAL H+ Querétaro efectuará el acceso, rectificación, cancelación u oposición en la parte procedente.

El ejercicio de los "Derechos ARCO" será gratuito, pero si usted reitera su solicitud en un periodo menor a doce meses, los costos serán de tres días de Salario Mínimo General Vigente en el Estado de Querétaro, mas I.V.A., a menos que existan modificaciones sustanciales al Aviso de Privacidad que motiven nuevas solicitudes de Ejercicio de Derechos ARCO. Usted deberá de cubrir en su caso, los gastos justificados por el costo de reproducción en copias u otros formatos.

Le informamos que sus datos personales podrán ser transferidos a alguna empresa con la cual el HOSPITAL H+ Querétaro tenga establecida una relación jurídica, para poder llevar a cabo alguna de las finalidades al principio establecidas.

Favor de seleccionar una de las siguientes opciones:

- (     ) Doy mi consentimiento para la transferencia de mis datos en términos del presente aviso de privacidad.  
(     ) Me opongo a la transferencia de mis datos.

#### Modificaciones al Aviso de Privacidad.

HOSPITAL H+ Querétaro se reserva el derecho de efectuar en cualquier momento modificaciones o actualizaciones al presente aviso de privacidad, en el entendido de que toda modificación al mismo se le hará conocer a usted por medio de la publicación de un aviso en la página de Internet del HOSPITAL H+ Querétaro, por lo que le recomendamos verificar con frecuencia, o a través de la Dirección Médica por correo electrónico o por cualquier medio impreso.

En caso de que ocurra una vulneración de seguridad en cualquier frase del tratamiento de datos personales que afecte de forma significativa sus derechos patrimoniales o morales, a través de la Dirección General le comunicara de forma inmediata mediante correo electrónico o personalmente, el suceso de vulneración de seguridad, para que usted pueda tomar las medidas necesarias correspondientes para la defensa de sus derechos.

Con la firma del presente documento, usted está aceptando que conoce el Aviso de Privacidad del HOSPITAL H+ Querétaro para médicos, así como sus términos y condiciones.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del médico

\_\_\_\_\_  
Fecha