

AVISO DE PRIVACIDAD

ORTOMOVE S.C. (Dr. Pedro Antonio Iturbide Siles, Dr. Diego Pérez-Salazar Marina, Dr. Luis Ochoa Olvera, Dr. Juan José Gómez Amescua, Dr. Javier Martín Becerra, Dr. Carlos Alberto Vidal Ruiz, Dr. José Castillo de la Peña, Dr. Roberto Pablo Pareyon Valero, Dr. Alejandro Miravete Gálvez, Dra. Juliana Andrea Rojas Neira y Dr. Ady Haim Kahana Rojkind), en lo sucesivo "ORTOMOVE" o "El Responsable" para efectos de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (la "Ley de Datos"), con domicilio en AV. CARLOS GRAEF FERNANDEZ NO.222, TORRE 3 CONSULTORIO 381, COLONIA OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO. CUAJIMALPA DE MORELOS, CP. 05348, CIUDAD DE MEXICO, le informa que tratará los datos personales que recabe de Usted con las siguientes finalidades:

1. Brindarle la atención médica que requiera, para lo cual diversos servicios de "El Responsable" podrían tener acceso a los mismos (laboratorio clínico, radiología e imagen, banco de sangre, etcétera);
2. Remitir sus datos a sus médicos tratantes e interconsultantes;
3. Transferir sus datos, en su caso, a la aseguradora con quien tenga contratada una póliza de seguro de gastos médicos;
4. Integrar su expediente clínico electrónico;
5. Garantizar un tratamiento correcto;
6. Determinar si requiere ser tratado como paciente vulnerable y de alto riesgo;
7. Para el cumplimiento de los derechos y obligaciones adquiridos por la firma del Contrato de la Prestación de Servicios Hospitalarios;
8. Para encuestas de satisfacción de servicios.
9. Gestionar las agendas de los médicos de ORTOMOVE, incluyendo la creación, confirmación y cancelación de citas médicas.
10. Utilizar herramientas tecnológicas, incluyendo sistemas automatizados y un Asistente de Inteligencia Artificial, para facilitar la comunicación con los pacientes y realizar funciones relacionadas con la gestión de citas médicas.

Por lo tanto y para alcanzar las finalidades antes expuestas, se tratarán los siguientes datos personales: Nombre completo, domicilio, número telefónico de casa o de trabajo u oficina, así como de teléfono móvil, correo electrónico, estado civil, edad, sexo, nacionalidad, fecha de nacimiento, nombre, domicilio y teléfono de algún familiar que designe como familiar responsable y con quien podamos comunicarnos en caso de urgencia; en su caso, su número de póliza y demás información relacionada con el seguro de gastos médicos que tenga contratado.

A fin de poder brindar la atención médico-hospitalaria y conforme a la legislación en salud aplicable, le serán solicitados los siguientes datos personales sensibles: religión, estado de salud actual, padecimientos pasados y presentes, antecedentes heredofamiliares, síntomas, antecedentes patológicos relevantes, antecedentes de salud.

En relación con los datos personales que se mencionan en el párrafo anterior, "El Responsable" se compromete a que el tratamiento será el absolutamente indispensable para las finalidades

Tel. 55 1664 7064

Centro Médico ABC, Campus Santa Fe Av. Carlos Graef Fernandez 154, Santa Fe, Cuajimalpa 05300, CDMX. Torre QUAD, Piso 3, Consultorio 381

Hospital Angeles Lomas, Vialidad de la Barranca s/n, Hacienda de las Palmas, 52763, Jesús del Monte, Mex. Torre de Especialidades, Piso 16, Consultorio 1660

www.ortomove.com

mencionadas y a tratarlos bajo las medidas de seguridad adecuadas para proteger la confidencialidad de estos y que en caso de prever otra finalidad se le solicitará su autorización efectuando la modificación al Aviso de Privacidad respectivo.

Asistente de Inteligencia Artificial

Con la finalidad de facilitar, agilizar y mejorar la atención administrativa de los pacientes, ORTOMOVE podrá utilizar un Asistente de Inteligencia Artificial proporcionado y operado por el proveedor tecnológico que actúe por cuenta de ORTOMOVE

Dicho asistente virtual se limita estricta y exclusivamente a los siguientes datos: Nombre completo, fecha de nacimiento, sexo biológico, teléfono de contacto, correo electrónico, en su caso, motivo de la consulta. En ningún caso, el proveedor no tendrá acceso a la información clínica contenida en el expediente electrónico del paciente.

Las finalidades para las cuales se recabarán sus datos a través del asistente virtual serán exclusivamente para:

1. Búsqueda y consulta de datos generales en expedientes existentes.
2. Registro de nuevos pacientes
3. Creación de nuevas citas medicas en las agendas de los médicos
4. Confirmar, cancelar o reagendar citas médicas existente, a solicitud del paciente.
5. Registro del motivo de consulta proporcionado por el paciente al momento de solicitar la consulta

Comité de Privacidad

“El Responsable” ha designado a un encargado de datos personales (“Comité de Privacidad”), por medio del cual Usted, conforme a lo establecido en la Ley de Datos, podrá solicitar a través del correo electrónico ortomove@ortomove.com, el ejercicio de sus Derechos ARCO, que consisten en el acceso a sus datos personales, a su rectificación, cancelación u oposición a su tratamiento para fines específicos; siendo el Comité de Privacidad el encargado de dar seguimiento a su solicitud y de darle una respuesta dentro de los siguientes 20 (veinte) días hábiles. Asimismo, a través del Comité de Privacidad, Usted podrá revocar su consentimiento al presente Aviso de Privacidad.

Procedimiento ARCO

Para el ejercicio de sus Derechos ARCO y / o la revocación de su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales por “El Responsable” deberá presentar una solicitud (“Solicitud de Ejercicio de Derechos ARCO”), al “Comité de Privacidad”, al correo electrónico mencionado anteriormente, acompañando la siguiente información:

- I. Nombre, domicilio completo (calle, número interior y/o exterior, colonia, código postal, ciudad y estado);
- II. Identificación con la que acredite su personalidad (credencial del INE, pasaporte vigente, cédula profesional o documento migratorio).

Tel. 55 1664 7064

Centro Médico ABC, Campus Santa Fe Av. Carlos Graef Fernandez 154, Santa Fe, Cuajimalpa 05300, CDMX. Torre QUAD, Piso 3, Consultorio 381

Hospital Angeles Lomas, Vialidad de la Barranca s/n, Hacienda de las Palmas, 52763, Jesús del Monte, Mex. Torre de Especialidades, Piso 16, Consultorio 1660

www.ortomove.com

En caso de no ser el titular quien presente la solicitud, el documento que acredite la existencia de la representación, es decir, instrumento público o carta poder firmada ante dos testigos, junto con identificación del titular y del representante (credencial del INE, pasaporte vigente, cédula profesional o documento migratorio).

Para el caso de menores de edad, los documentos para acreditar la representación legal de este, serán: acta de nacimiento y credencial con fotografía del menor (la otorgada por la institución académica a donde acuda), credencial del IMSS, pasaporte vigente, o cualquier otra que cuente con fotografía del mismo, además que al acudir a presentar los documentos para su cotejo respectivo, la firma del documento que se anexará a la solicitud como “Acreditación de representación legal” en el cual bajo protesta de decir verdad, se manifiesta ser el responsable del menor.

Para el caso de interdictos, los documentos para acreditar la representación legal serán: acta de interdicto y credencial con fotografía de la persona que ostente esta situación jurídica, ya sea, credencial del INE, pasaporte vigente, cédula profesional o documento migratorio.

- III. Una descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los cuales busca ejercer alguno de los Derechos ARCO, cuál es el derecho a ejercer y las razones por las cuales desea ejercitarlo;
- IV. Cualquier documento o información que acredite que sus datos personales se encuentran en propiedad de “El Responsable”;
- V. En caso de solicitar una rectificación de datos, se indicarán también, las modificaciones a realizarse y se aportará la documentación que sustente su petición (acta de nacimiento, comprobante de domicilio, o aquél en el que conste y se motive el cambio que se va a realizar en sus datos personales).

El Comité de Privacidad responderá su solicitud mediante correo electrónico o personalmente en AV. CARLOS GRAEF FERNANDEZ NO.222, TORRE 3 CONSULTORIO 381, COLONIA. OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO. CUAJIMALPA DE MORELOS, CP. 05348, CIUDAD DE MEXICO, en un término de 20 (veinte) días hábiles contados a partir de que se le envíe acuse de recibo de la misma. En caso de que la Solicitud sea procedente, la respuesta podrá enviarse vía correo electrónico o de forma personal. “El Responsable” podrá solicitarle, para poder darle una respuesta, presente para cotejo en el domicilio antes descrito, original de los documentos que envió junto con su solicitud, dentro de los 5 (cinco) días hábiles a que le sean requeridos. Si pasado dicho término Usted no ha presentado los documentos, su solicitud se archivará y el Aviso de Privacidad continuará vigente hasta en tanto no se presente una nueva solicitud.

Cuando la solicitud sea procedente y se hayan llevado a cabo los cotejos correspondientes con respecto a la personalidad y titularidad de los Derechos ARCO los términos para llevar a cabo la solicitud serán los siguientes:

Para el acceso de los datos: dentro de un plazo de 15 días contados a partir de la respuesta afirmativa hecha por el “Comité de Privacidad”. Para la rectificación de los datos: dentro de un plazo de 15 días contados a partir de la respuesta afirmativa hecha por el “Comité de

Tel. 55 1664 7064

Privacidad”. Para la cancelación u oposición de los datos: se hará primero un bloqueo de los mismos, desde el momento en que se hizo el cotejo de la documentación requerida, en donde el acceso a los datos personales estará restringido a toda persona hasta que haya una respuesta a la solicitud ya sea afirmativa o negativa, en el primer caso dentro de un plazo de 15 días contados a partir de la respuesta afirmativa hecha por el “Comité de Privacidad” y en el segundo caso se hará el desbloqueo de los mismos para seguir con el tratamiento

Los plazos referidos en los incisos anteriores se podrán prorrogar una sola vez por un periodo igual en caso de ser necesario y previa notificación hecha por el “Comité de Privacidad”. “El Responsable” podrá negar el ejercicio de los Derechos ARCO, en los siguientes supuestos:

- I. Cuando Usted no sea el titular de los datos personales, o no pueda acreditar la representación del titular;
- II. Cuando sus datos personales no obren en la base de datos del responsable;
- III. Cuando se lesionen los derechos de un tercero;
- IV. Cuando exista un impedimento legal o la resolución de una autoridad competente, que restrinja sus Derechos ARCO
- V. En caso de cancelación, cuando los datos personales sean objeto de tratamiento para la prevención o para el diagnóstico médico o la gestión de servicios de salud y;
- VI. Cuando la rectificación, cancelación u oposición haya sido previamente realizada.

La Negativa podrá ser parcial, en cuyo caso “El Responsable” 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 la Ciudad de México, más 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 los gastos justificados de envío o el costo de reproducción en copias u otros formatos.

Modificaciones al Aviso de Privacidad

“El Responsable” 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 de “El Responsable”, por lo que le recomendamos verificarla con frecuencia, dichas modificaciones se harán en consecuencia y para el cumplimiento de la legislación aplicable a la materia.

En caso de que ocurra una vulneración de seguridad en cualquier fase del tratamiento de datos personales que afecte de forma significativa sus derechos patrimoniales o morales, el “Comité de Privacidad” le comunicará de forma inmediata mediante correo electrónico o llamada telefónica solicitando su presencia en el domicilio del mismo para que se le explique la causa del suceso de vulneración de seguridad, para que Usted pueda tomar las medidas necesarias correspondientes para la defensa de sus derechos.

Tel. 55 1664 7064

Centro Médico ABC, Campus Santa Fe Av. Carlos Graef Fernandez 154, Santa Fe, Cuajimalpa 05300, CDMX. Torre QUAD, Piso 3, Consultorio 381

Hospital Angeles Lomas, Vialidad de la Barranca s/n, Hacienda de las Palmas, 52763, Jesús del Monte, Mex. Torre de Especialidades, Piso 16, Consultorio 1660

www.ortomove.com