



AVISO DE PRIVACIDAD

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, en la **UNIDAD DE HEMODIALISIS MRoma** con domicilio en Ejercito Nacional No. 1032, 3er. Piso, Col. Los Morales, Polanco primera sección, C.P. 11510 en la Ciudad de México, hace de su conocimiento que sus datos personales, incluso los sensibles, patrimoniales o financieros recabados o generados con motivo de la prestación de servicios prestados en esta Unidad y cualquier otro relacionado con nuestra actividad, por medio de solicitudes, declaraciones, medios electrónicos y/o impresos, serán utilizados y tratados exclusivamente para los fines vinculados con su atención, así como para el efectivo cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones derivadas de tal relación entre los diversos servicios profesionales, técnicos y auxiliares de la salud que intervengan en dichos servicios, tales como médicos tratantes, interconsultantes, personal de apoyo a los mismos.

Se informa que para limitar el uso y divulgación de sus datos, mantenemos políticas y procedimientos de seguridad administrativa, técnicas, físicas y de confidencialidad internas.

Por otra parte, hacemos de su conocimiento que sus datos podrán ser transferidos para el pago de servicios a favor de la **UNIDAD DE HEMODIALISIS MRoma** y/o del titular por parte de terceros ajenos a esta Unidad, con quienes tenga contratados servicios de cobertura médica, pudiendo ser entre ellos en forma enunciativa más no limitativa compañías aseguradoras; expresamos que estos serán tratados en los términos previstos en el Artículo 37 Fracc. IV y VII de la Ley aplicable, asumiendo el tercero receptor, las obligaciones inherentes al responsable y salvaguardando la privacidad de los mismos.

Le informamos que para cumplir con las finalidades previstas en este aviso, serán recabados y tratados datos personales sensibles, principalmente aquellos que se refieren a padecimientos de salud, antecedentes personales patológicos y no patológicos, prácticas de riesgo, así como datos médicos en general o que se encuentran vinculados a su estado de salud presente o futuro

De igual forma sus datos personales, incluso los sensibles, podrán ser compartidos o proporcionados a cualquier autoridad judicial y/o administrativa y demás que las leyes, normas y reglamentos que así lo establezcan.

Salvo la información contenida en el expediente clínico, misma que se rige por su propia legislación, el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos podrá efectuarse. Para ello, es necesario que envíe la solicitud en los términos que marca la Ley en su Art. 29 a la Dirección General de la **UNIDAD DE HEMODIALISIS MRoma**, responsable de nuestro Departamento de Protección de Datos Personales, ubicado en Ejercito Nacional No. 1032 3er. Piso Col. Los Morales, Polanco primera sección, Ciudad de Mexico C.P. 11510 México, o bien, se comunique al teléfono 5589714748 5589714749 ext. 101; o vía correo electrónico a contacto@clinicadehemodialisis.com.mx el cual solicitamos confirme vía telefónica para garantizar su correcta recepción.

Nos reservamos el derecho de efectuar en cualquier momento modificaciones o actualizaciones al presente aviso de privacidad, para la atención de cambios legislativos o jurisprudenciales, políticas internas y/o nuevos requerimientos para la prestación de nuestros servicios, el cual estará a su disposición en la página y/o a través de comunicados colocados en nuestro establecimiento o informado mediante cualquier medio de comunicación que tengamos con usted.

Fecha de última actualización: 01/02/2021 | Protección de Datos Personales.