

AVISO DE PRIVACIDAD DE LA INFORMACION

LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS Y MICROBIOLOGICOS "JIRIS" Representada por la QFB. Maribel Rivera Caltenco, con RFC. RICM640701KV0 y con domicilio en Av. 64 Poniente 703-A Col. Guadalupe Victoria CP 72230 Puebla, Pue. Es responsable del tratamiento de sus datos personales sensibles, conforme a este aviso de privacidad y lineamientos publicados en el Diario Oficial de la Federación el día 17 de enero de 2013.

FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES

Los Datos Personales en posesión de LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS Y MICROBIOLOGICOS "JIRIS" serán utilizados para:

- < Prestación de servicios de Laboratorio Clínico y Diagnóstico Clínico.
- < Creación, manejo y conservación del expediente clínico.
- < Fines administrativos incluyendo sin limitar, facturación y cobranza, análisis de mercadeo, estadísticos y de satisfacción de servicios.
- < Conservación de registros para seguimiento a servicios, prestación de servicios en el futuro y en general para dar seguimiento a cualquier relación contractual.

DATOS SENSIBLES

LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS Y MICROBIOLOGICOS "JIRIS" recabará y tratará datos sensibles, relacionados con el estado de salud, antecedentes e historial clínico y otros datos necesarios o convenientes para alguno de los fines anteriormente señalados. Los datos personales sensibles serán mantenidos y tratados con estricta seguridad y confidencialidad para fines relacionados con la prestación de servicios de salud y conforme a este aviso de privacidad de acuerdo a la legislación, reglamentos y normativa aplicable.

TRANSFERENCIA

Para la prestación de servicios LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS Y MICROBIOLOGICOS "JIRIS" puede transferir dentro y fuera del país, los datos personales en su posesión a terceros subcontratados.

Medios para ejercer derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición)

Para tener acceso, rectificar, cancelar u oponerse a su tratamiento de los datos personales que LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS Y MICROBIOLOGICOS "JIRIS" posee, favor de presentar una solicitud por escrito dirigida a nuestro responsable QFB. Maribel Rivera Caltenco de Lunes a Viernes de 09:00 a 15: hrs. que contenga la siguiente información:

Únicamente se podrán ejercer por:

- < El titular previa acreditación de su identidad, presentando original y copia de su documento de identificación oficial.
- < Su Representante, previa acreditación de su identidad y de su personalidad mediante instrumento público o carta poder firmada ante dos testigos.

La solicitud de los derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición) debe contener la siguiente información:

- < Formato de ejercicio de derechos ARCO debidamente requisitado y firmado.

- < Fecha de ingreso y recibido de pago en copia sellada por recepción.

- < Los documentos que acrediten su identidad o la personalidad de su representante.

Nota: Si el titular omite alguno de estos requisitos, se tendrá por no recibida la solicitud.

MEDIOS PARA REVOCAR CONSENTIMIENTO

La solicitud para la revocación del consentimiento otorgado a LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS Y MICROBIOLOGICOS "JIRIS" para tratar sus datos personales lo puede realizar en cualquier momento, presentando una notificación por escrito en Av. 64 Poniente 703-A Col. Guadalupe Victoria CP 72230 Puebla, Pue. de Lunes a Viernes de 10:00 a 19:00 hrs. en la que se detalle claramente los datos respectivos de los que revoca su consentimiento (aplican excepciones señaladas en el artículo 34 LFPDPPP).

NOTIFICACIÓN DE CAMBIOS AL AVISO DE PRIVACIDAD

El presente Aviso de Privacidad podrá ser modificado en cualquier momento para cumplir con las actualizaciones legislativas, políticas internas, nuevos requisitos para la prestación de servicios de LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS Y MICROBIOLOGICOS "JIRIS".