

## **AVISO DE PRIVACIDAD DE LA INFORMACION**

LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS Y MICROBIOLOGICOS "JIRIS" Representada por la QFB. Maribel Rivera Caltenco, con R.F.C. 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 respecto 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".