

Aviso de Privacidad

La Clínica de Endometriosis y Cirugía Laparoscópica [Clínica de Endometriosis S.A. de C.V., Especialistas en Endometriosis S.C. y su representante legal, el Dr. Luis Ernesto Gallardo Valencia], con domicilio en Camino a Santa Teresa #1055-1280, Col. Héroes de Padierna, Del. La Magdalena Contreras, C.P. 10700, México D.F. es responsable de recabar sus datos personales, del uso que se le dé a los mismos y de su protección.

Su información personal será utilizada para proveer los servicios y productos que ha solicitado, informarle sobre cambios en los mismos y evaluar la calidad del servicio que le brindamos. Para las finalidades antes mencionadas, requerimos obtener los siguientes datos personales:

Nombre Completo, Origen, Ocupación, Lugar de Trabajo, Compañía Aseguradora, Domicilio, Estado Civil, Nombre del Esposo (en caso de haberlo), Fecha de Nacimiento, Lugar de Trabajo, Email, Teléfonos, Número Celular y su primera referencia de la clínica, además de los datos necesarios para la realización de un diagnóstico certero y para su atención integral de acuerdo con lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

Usted tiene derecho de acceder, rectificar y cancelar sus datos personales, así como de oponerse al tratamiento de los mismos o revocar el consentimiento que para tal fin nos haya otorgado, a través de los procedimientos que hemos implementado. Para conocer dichos procedimientos, los requisitos y plazos, se puede poner en contacto con nuestro departamento de datos personales en la recepción de la Clínica de Endometriosis y Cirugía Laparoscópica con domicilio en la dirección previamente mencionada, a los teléfonos: **51351975** o **51354587** o visitar nuestra página de Internet: endometriosis.com.mx

Asimismo, le informamos que sus datos personales pueden ser transferidos y tratados por personas distintas a esta empresa. En ese sentido, su información puede ser compartida con laboratorios de análisis clínicos, gabinetes de estudios radiológicos y de imagen, hospitales (al momento de una intervención quirúrgica) y trabajos de investigación clínica, todo esto para el apoyo diagnóstico, de atención y tratamiento según sea previamente autorizado y/o solicitado por la paciente. Si usted no manifiesta su oposición para que sus datos personales sean transferidos, se entenderá que ha otorgado su consentimiento para ello.

Si usted desea dejar de recibir mensajes promocionales de nuestra parte puede solicitarlo a través de nuestros correos electrónicos: clinicadeendometriosis@yahoo.com.mx y legallardodr@yahoo.com.mx

Clínica de Endometriosis y Cirugía Laparoscópica a 30 de enero de 2013

Dr. Luis Ernesto Gallardo Valencia

No consiento que mis datos personales sean transferidos en los términos que señala el presente aviso de privacidad.

Nombre de la paciente

Firma

