

Dr. Charles Meurehg Haik
DERMATOLOGO

Los Datos Personales en posesión del Dr. **CHARLES CLAUDE MEUREHG HAIK** no serán rentados o vendidos a ningún tercero.

Usted tiene derecho a conocer qué datos personales tenemos de usted, para qué los utilizamos y las condiciones del uso que les damos (Acceso). Asimismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta (Rectificación); que la eliminemos de nuestros registros o bases de datos cuando considere que la misma no está siendo utilizada adecuadamente (Cancelación); así como oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (Oposición). Estos derechos se conocen como derechos ARCO.

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, usted deberá presentar la solicitud respectiva a través de nuestro personal de la recepción en calle Indiana N° ext. 260 N° Int. 201, colonia Ciudad de los Deportes, Cuidad de México, Delegación Benito Juárez, C.P. 03710, en el Distrito Federal, MEXICO, y correo electrónico dermatologiaespecializada@yahoo.com.mx ; Teléfonos: (55) 55987163, 55987146, 55987331.

Para conocer el procedimiento y requisitos para el ejercicio de los derechos ARCO, ponemos a su disposición el siguiente medio: correo electrónico dermatologiaespecializada@yahoo.com.mx ; Teléfonos: (55) 55987163, 55987146, 55987331.

Los datos de contacto del personal o departamento de datos personales, que está a cargo de dar trámite a las solicitudes de derechos ARCO, son los siguientes:

- a) Nombre de la persona o departamento de datos personales: Virginia Chavarría García
- b) Domicilio: calle Indiana N° ext.260 N° Int. 201, colonia Ciudad de los Deportes, Cuidad de México, Delegación Benito Juárez, C.P. 03710, en el Distrito Federal, MEXICO.
- c) Correo electrónico: dermatologiaespecializada@yahoo.com.mx
- d) Número telefónico: (55) 55987163, 55987146, 55987331.

Usted puede revocar su consentimiento para el uso de sus datos personales

Usted puede revocar el consentimiento que, en su caso, nos haya otorgado para el tratamiento de sus datos personales. Sin embargo, es importante que tenga en cuenta que no en todos los casos podremos atender su solicitud o concluir el uso de forma inmediata, ya que es posible que por alguna obligación legal requiramos seguir tratando sus datos personales. Asimismo, usted deberá considerar que para ciertos fines, la revocación de su consentimiento implicará que no le podamos seguir prestando el servicio que nos solicitó, o la conclusión de su relación con nosotros.

Para revocar su consentimiento deberá presentar su solicitud a través del siguiente medio: dermatologiaespecializada@yahoo.com.mx ; Teléfonos: (55) 55987163, 55987146, 55987331.

Para conocer el procedimiento y requisitos para la revocación del consentimiento, ponemos a su disposición el siguiente medio: dermatologiaespecializada@yahoo.com.mx; Teléfonos: (55) 55987163, 55987146, 55987331.

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales; de nuestras propias necesidades por los productos o servicios que ofrecemos; de nuestras prácticas de privacidad; de cambios en nuestro modelo de negocio, o por otras causas.

Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través de: vía telefónica.

Dr. Charles Meurehg Haik

DERMATOLOGO

AVISO DE PRIVACIDAD A PACIENTES

En cumplimiento con lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares. El Dr. **CHARLES CLAUDE MEUREHG HAIK**, con domicilio en calle Indiana N° ext. 260 N° Int. 201, colonia Ciudad de los Deportes, Cuidad de México, Delegación Benito Juárez, C.P. 03710, en el Distrito Federal, MEXICO, y correo electrónico dermatologiaespecializada@yahoo.com.mx, es el responsable del uso y protección de sus datos personales y al respecto le informamos lo siguiente:

Su información personal será utilizada para proveer los servicios que ha solicitado, informarle sobre los cambios y evaluar la calidad del servicio que le brindamos. Además, de hacerle saber que estos mismos quedaran en expediente clínico, para la expedición de recetas y para efectos de elaborar el recibo de honorarios correspondiente. Para las finalidades antes mencionadas, requerimos obtener los siguientes datos personales:

Nombre
Edad
Sexo
Estado Civil
Registro Federal de Contribuyentes(RFC)
Clave única de Registro de Población (CURP)
Lugar de nacimiento
Fecha de nacimiento
Nacionalidad
Ocupación
Domicilio Completo
Teléfono particular
Teléfono celular
Correo electrónico
Estatura
Peso
Puesto o cargo que desempeña
Enviado o recomendado por
Si algún familiar de usted es paciente del Doctor

Además de los datos personales mencionados anteriormente, para las finalidades informadas en el presente aviso de privacidad utilizaremos los siguientes datos personales considerados como sensibles, que requieren de especial protección:

Datos de salud
Antecedente e historial clínico
Cicatrices
Tipo de sangre
Estudios de laboratorio
Diagnósticos anteriores
Color de la piel
Color del cabello
Fotografía
Señas particulares

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 y la legislación, reglamentos y normativa aplicable.

Dr. Chabres Muerhig Haik

DERMATOLOGO

El procedimiento a través del cual se llevarán a cabo las notificaciones sobre cambios o actualizaciones al presente aviso de privacidad es el siguiente: mediante el contacto vía telefónica o bien enviándole un correo mediante el e-mail dermatologiaespecializada@yahoo.com.mx

Con objeto de que usted pueda limitar el uso y divulgación de su información personal, le ofrecemos los siguientes medios: dermatologiaespecializada@yahoo.com.mx ; Teléfonos: (55) 55987163, 55987146, 55987331.

Su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales

Consiento que mis datos personales sean tratados de conformidad con los términos y condiciones informados en el presente aviso de privacidad. ()

Nombre y firma del titular: _____

Última actualización: 02/01/2020.