

Aviso de Privacidad para la Protección de Datos Personales y Sensibles

En términos de lo previsto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (“La Ley”), su Reglamento y la Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, junto con sus correlativos y demás disposiciones aplicables, SALUD INTEGRAL PRIMARIA, S.C., (también conocido como “RED MÉDICA SEGURA” o “RMS”), con domicilio en Calle Peten No. 471, Colonia Vértiz Narvarte, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México, C.P. 03600, es el responsable del uso y protección de sus datos personales y le informa que sus datos personales y datos personales sensibles se utilizarán para la identificación, operación, administración y demás tratamientos necesarios para la prestación del servicio de suscripción a la Plataforma RMS: Red Médica Segura, incluido el recabar la información para agendar con los prestadores de servicios de la Salud las citas correspondientes en la atención al usuario final; de la misma forma, podrá ser utilizada para la difusión de contenidos de salud vía correo electrónico o mensajería instantánea. También podremos recabar su imagen a través de circuito cerrado de televisión (en adelante “CCTV”) en espacios comunes como la entrada al edificio y la recepción, con fines de vigilancia, seguridad y prevención del delito, mismos que quedan resguardados por un periodo máximo de treinta (30) días a partir de la fecha de grabación en un servidor “en la nube”, contratado con un proveedor externo.

El ejercicio de los derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición), así como la limitación de uso o la revocación del consentimiento, podrá solicitarse mediante la solicitud vía correo electrónico a: atencion@redmedicasegura.com dirigido a Jorge Alberto Vargas Castilla; solicitud que debe contener los requisitos que marca los artículos 28, 29 y demás relativos y aplicables a la Ley. Una vez recibida dicha solicitud, procederá a atender la petición en un plazo de 20 (veinte) días hábiles contados a partir de la fecha de solicitud, y se le informará sobre la procedencia de la misma a través del correo electrónico que al efecto se exprese en la solicitud.

La Política de Privacidad y los cambios en el presente aviso se publican en la página <https://www.redmedicasegura.com> y RMS se reserva el derecho a realizar en cualquier momento modificaciones o actualizaciones. Al usar los servicios, productos o acceso a este sitio o cualquier sitio relacionado o brindado por RED MÉDICA SEGURA, usted está de acuerdo con la recopilación, uso, transferencia, procesamiento y almacenamiento de su información personal y personal sensible y lo que ha leído, entendido y aceptado los términos a expuestos. En caso de no estar de acuerdo con ellos, el titular NO deberá proporcionar ninguna información personal; la negativa para el uso de sus datos personales para las finalidades descritas podrá ser un motivo para que le neguemos los servicios y productos que solicita o contrata con nosotros.

Política de Privacidad

Esta política tiene como objetivo asegurar la privacidad de los datos proporcionados por nuestros usuarios. Entre los datos personales que RMS recabará se encuentran: Nombre, Registro Federal de Contribuyentes (RFC), Clave Única de Registro de Población (CURP), domicilio, teléfono particular, teléfono celular, correo electrónico, edad, fotografía, número de tarjetas de crédito, información laboral, datos académicos, asimismo, recabando información sensible como información médica o clínica. Igualmente se recabará su imagen a través del CCTV en las áreas comunes, siendo éstas la entrada al edificio y la recepción del consultorio.

La finalidad de la información recabada consiste en la prestación del servicio de suscripción a la Plataforma de salud multidisciplinaria enfocada en brindar contacto entre los pacientes y profesionales de salud o proveedores verificados, así como en sus modalidades de hogar y empresa; incluido el recabar la información para agendar con los prestadores de servicios de la Salud y proveedores las citas correspondientes en la atención al usuario final. Su imagen se recabará con los propósitos primarios de vigilancia, seguridad y prevención del delito. De manera adicional, utilizaremos su información personal para las siguientes finalidades secundarias que no son necesarias para el servicio solicitado, pero que nos permiten y facilitan brindarle una mejor atención: verificar y confirmar la identidad del usuario; la creación, estudio, análisis, actualización y conservación del expediente clínico; y, la elaboración y difusión de material publicitario y encuestas de calidad para los usuarios.

Los sistemas electrónicos de RMS se encuentran debidamente protegidos para evitar pérdidas o filtraciones de los datos personales proporcionados.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con diversas personas físicas y morales no ajenas y relacionadas a los servicios clínicos que provee RMS, identificables y registradas (médicos, psicólogos, nutriólogos, especialistas médicos, enfermeros, laboratorios, estudios de gabinete e imagen), para la prestación de los servicios ofrecidos y la atención o seguimiento del expediente clínico elaborado. RMS exigirá a los sujetos que reciban datos personales, el cumplimiento puntual de las disposiciones en materia de protección de datos, así como la protección, clasificación y debido manejo de los datos personales transferidos por parte de RMS. Por lo tanto, si usted no manifiesta expresamente su oposición para que RMS transfiera a terceros sus datos personales, se entenderá que usted otorga su consentimiento para ello.

Para la recopilación y tratamiento de datos personales RMS se compromete y obliga a observar y cumplir con los principios de licitud, consentimiento, información, calidad, finalidad, lealtad, proporcionalidad y responsabilidad; así como todos los principios y disposiciones establecidas por la legislación nacional e internacional en materia de protección de datos personales.

Acepto el aviso de privacidad y otorgo mi consentimiento para que se genere un expediente de mis registros clínicos en la plataforma RMS: Red Médica Segura, se me otorgue atención clínica prehospitalaria o referencia con los proveedores de salud afiliados a la plataforma.

Fecha: _____

Nombre y firma del paciente