

## AVISO DE PRIVACIDAD.

### RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

El Hospital Quirúrgico Norte. Con domicilio en Manizales #1013, Col. Residencial Zacatenco, Alc. G.A.M Cp. 07369 es responsable del tratamiento de sus datos personales conforme a este Aviso de Privacidad.

### DATOS QUE SE RECABAN

Los datos personales de contacto y/o de identificación que tratará Hospital Quirúrgico Norte son: nombre, edad, sexo, ocupación, domicilio, correo electrónico, teléfono (móvil y/o fijo), registro federal de contribuyentes en caso de ser necesario, datos correspondientes a sus padecimientos, estado de salud y condiciones físicas necesarios para el diagnóstico y/o tratamiento del paciente.

### DATOS SENSIBLES

El Hospital Quirúrgico Norte recabará y tratará datos sensibles, relacionados con el estado de salud, antecedentes e historial clínico e información sobre el modo de vida, necesarios o convenientes para las finalidades arriba 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.

### FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES

Los Datos Personales en posesión del Hospital Quirúrgico Norte serán utilizados para las siguientes finalidades:

a) Finalidades necesarias para el mantenimiento de la relación con el titular de los datos:

- Prestación de servicios médico-hospitalarios, hospitalización, cirugía, atención de enfermería, servicios farmacéuticos, análisis de laboratorio, patología radiología e imagen.
- Creación, estudio, análisis, actualización y mantenimiento de archivo clínico.
- Administración y cobranza por servicios.
- Mantenimiento de registros para seguimiento a servicios.

b) Finalidades distintas:

- Estudios, registros, estadísticas y análisis de información de salud.
- Mantenimiento de registros para prestación de servicios en el futuro. Análisis estadísticos y de mercado.
- Promoción y mercadeo de productos y servicios del Hospital Quirúrgico Norte.

En caso de que los titulares no deseen que el Hospital Quirúrgico Norte dé tratamiento a sus datos personales para las finalidades previstas en el inciso anterior, tendrán un plazo de 5 (cinco) días para manifestar su negativa dirigiendo una comunicación al Departamento de Datos Personales del Hospital Quirúrgico Norte un correo electrónico a la siguiente dirección: [datospersonales@hqnorte.org](mailto:datospersonales@hqnorte.org)

### TRANSFERENCIA

Para la prestación de servicios médico-hospitalarios, hospitalización, cirugía, atención de enfermería, servicios farmacéuticos, análisis de laboratorio radiología e imagen, estudios y análisis patológicos, terapia, rehabilitación, dieta y nutrición, creación, estudio, análisis, actualización y mantenimiento de archivos clínicos, el Hospital Quirúrgico Norte puede transferir dentro y fuera del país, los datos personales en su posesión a terceros para los fines señalados en este Aviso de Privacidad. Los terceros a los que se transferirán dichos datos son: laboratorios, clínicas, hospitales, centros de investigación, aseguradoras o en su caso autoridades competentes.

No será necesario el consentimiento de los titulares cuando las transferencias sean necesarias para prestarle un servicio relativo a su tratamiento o mantener actualizados los archivos clínicos.

En caso de que los titulares no deseen que el Hospital Quirúrgico Norte transfiera sus datos personales, tendrán un plazo de 5 (cinco) días para manifestar su negativa dirigiendo una comunicación al Departamento de Datos Personales enviando un correo electrónico a la siguiente dirección: [datospersonales@hqnorte.org](mailto:datospersonales@hqnorte.org)

### LIMITACIÓN DE USO Y DIVULGACIÓN DE DATOS PERSONALES

Los titulares podrán limitar el uso de sus datos personales, a través de un correo electrónico a [datospersonales@hqnorte.org](mailto:datospersonales@hqnorte.org) en la que se señale la limitación al uso de los datos deseada, dentro del plazo de 5 días naturales.

### SOLICITUD DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN DE DATOS PERSONALES Y REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO (SOLICITUD ARCO)

Todos los datos personales son tratados de conformidad con la legislación aplicable y vigente, por ello los titulares de datos personales tienen en todo momento el derecho a acceder a los datos personales que posee el Hospital Quirúrgico Norte y a los detalles del tratamiento de los mismos, así como a rectificarlos en caso de ser inexactos o incompletos; cancelarlos cuando resulten ser excesivos o innecesarios para las finalidades que justificaron su obtención; y oponerse a su tratamiento.

### MEDIOS PARA EJERCER DERECHOS ARCO (ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN)

Para dar inicio a una Solicitud ARCO, el titular de los datos personales deberá presentar una solicitud por escrito dirigida a nuestro Departamento de Datos Personales en [datospersonales@hqnorte.org](mailto:datospersonales@hqnorte.org) aportando también la siguiente información completa. Nombre del titular, Domicilio del titular o dirección de correo electrónico para comunicar respuesta a solicitud, Documentos que acrediten

identidad o autorización para representarlo en la solicitud, Descripción de datos personales sobre los que se pretende ejercer algún derecho ARCO, Fecha de atención y nombre del médico tratante con en el cual recibió los servicios médicos, Cualquier otro elemento que permita la localización de los datos personales y atención a la solicitud.

#### **MEDIOS PARA REVOCAR CONSENTIMIENTO**

En cualquier momento los titulares pueden solicitar la revocación del consentimiento otorgado al Hospital Quirúrgico Norte para tratar sus datos personales enviando una solicitud por escrito dirigida a nuestro Departamento de Datos Personales a [datospersonales@hqnorte.org](mailto:datospersonales@hqnorte.org) en la que se detalle claramente los datos respecto de los que revoca su consentimiento.

#### **OPCIONES Y MEDIOS QUE HOSPITAL QUIRÚRGICO NORTE OFRECE PARA LIMITAR EL USO O DIVULGACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES**

Los titulares de los datos personales tienen la posibilidad de limitar el uso o divulgación de sus datos personales enviando una solicitud al siguiente correo electrónico: [datospersonales@hqnorte.org](mailto:datospersonales@hqnorte.org) señalando la limitación deseada al uso de sus datos personales.

#### **MEDIDAS PARA PROTEGER LOS DATOS PERSONALES**

Para prevenir el acceso no autorizado a los datos personales y con el fin de asegurar que la información sea utilizada para los fines establecidos en este Aviso de Privacidad, el Hospital Quirúrgico Norte ha establecido procedimientos físicos, electrónicos y administrativos para evitar el uso o la revelación de los datos personales, permitiéndole tratarlos de forma adecuada. Estos procedimientos son evaluados y revisados constantemente por el Departamento de Datos Personales, buscando controlar el uso y divulgación de los datos.

#### **INFORMACIÓN OBTENIDA POR MEDIOS REMOTOS O LOCALES DE COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA U ÓPTICA**

El Hospital Quirúrgico Norte recaba y almacena información a través de ingreso a su sitio Web y redes sociales, información sobre la dirección IP/nombre de dominio del visitante, sitios Web que hagan referencia a su sitio, comportamiento y el tiempo de estadía en el sitio Web, las paginas navegadas, herramientas utilizadas, código postal, tipo de navegador y sistema operativo entre otros. Dicha información se obtiene y almacena con el fin de medir la actividad del sitio e identificar tendencias sobre navegación que no son atribuibles a un individuo en específico. La información anteriormente señalada se recopila a través de las "cookies", así como otros medios y mecanismos tecnológicos, tales como las etiquetas de pixel, los web bugs, enlaces en correos electrónicos, web beacons (etiquetas de Internet, etiquetas de pixel y clear GIFs) entre otros. La mayoría de los exploradores le permitirán eliminar el uso de cookies, bloquear la aceptación de las cookies o recibir una advertencia antes de almacenar cookies. Le sugerimos consultar las instrucciones de su explorador para utilizar las "cookies".

#### **NOTIFICACIÓN DE CAMBIOS AL AVISO DE PRIVACIDAD**

El presente Aviso de Privacidad podrá ser modificado en cualquier momento para cumplir con actualizaciones legislativas, jurisprudenciales, políticas internas, nuevos requisitos para la prestación de servicios del Hospital Quirúrgico Norte o cualquier otra causa a entera discreción del mismo. En tal caso, las modificaciones estarán disponibles en nuestra pagina de Internet <http://www.hqnorte.org> o cualquier otro medio de comunicación verbal, impreso o electrónico que el Hospital Quirúrgico Norte determine para tal efecto.

**Declaro bajo protesta de decir verdad que he leído en su totalidad este Aviso de Privacidad y entiendo plenamente su alcance y contenido. Por medio del presente otorgo mi consentimiento para que el Hospital Quirúrgico Norte y sus representantes legales traten mis datos personales de acuerdo a este Aviso de Privacidad.**

De igual forma expresamente consiento el tratamiento por el Hospital Quirúrgico Norte de mis datos personales sensibles y la transferencia de mis datos personales. Asimismo, consiento expresamente el tratamiento de mi información (datos personales) para las "Finalidades Distintas", descritas en el inciso b) de la sección "FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES".

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_