

AVISO DE PRIVACIDAD

El Dr. Manuel Alejandro Pérez Vélez Martínez con Domicilio en: Tomás Alva Edison 173. Int. 2, Colonia San Rafael 06470, Cuauhtémoc, Ciudad de México en cumplimiento a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, y su reglamento, hacen de su conocimiento que:

El Dr. Manuel Alejandro Pérez Vélez Martínez protege y salvaguarda sus datos personales para evitar el daño, pérdida, destrucción, robo, extravío, alteración, así como el tratamiento no autorizado de los mismos.

¿Qué información recopilamos?

Los datos personales que usted proporcione al Dr. Manuel Alejandro Pérez Vélez Martínez, a través de este website (www.perezvelez-paidopsiquiatra.com) y/o de manera verbal, mediante la utilización de nuestros servicios en línea, por escrito y/o verbal que incluyen: (i) Nombre, edad, género, ocupación, religión. (ii) datos telefónicos y/o e-mail, (iii) historia clínica médica-psiquiátrica.

El tratamiento de datos personales de terceros que usted nos proporcione se hace de conformidad con los términos y condiciones contenidos en el Aviso de Privacidad.

Usted manifiesta su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales de acuerdo con los términos y condiciones de este Aviso de Privacidad.

¿Para qué fines recabamos y utilizamos sus datos personales?

Sus datos personales serán utilizados para las siguientes finalidades:

- Informar sobre cambios o ajustes en los horarios de citas pactados y/o evaluar la calidad del servicio.
- Informar sobre promociones sobre grupos psicoeducativos o servicios médicos relacionados únicamente a la salud mental.
- Solicitar información u otorgar orientación médica sobre pacientes o evaluación post-consulta, sin que ello sea considerado como una consulta médica en sí misma.
- Enviar o recibir reportes médicos, resúmenes médicos, estudios de laboratorio o referencias exclusivamente a los correos electrónicos o números de celular proporcionados al solicitarlos.
- Confirmar o recordar citas.
- Para obtener un diagnóstico, tratamiento y pronóstico, al realizar la historia clínica.
- Material gráfico o escrito relacionado a la salud mental.

En la recolección y tratamiento de datos personales, cumplimos con todos los principios estipulados en la Ley y su Reglamento: litud, calidad, consentimiento, información, finalidad, lealtad, proporcionalidad y responsabilidad.

¿Qué datos personales obtenemos y de dónde?

Para las finalidades señaladas en el presente aviso de privacidad, podemos recabar sus datos personales de distintas formas: cuando usted nos los proporciona directamente; cuando visita nuestro sitio de Internet o utiliza nuestros servicios en línea, y cuando obtenemos información a través de otras fuentes que están permitidas por la ley.

Datos personales que recabamos de forma directa.

Recabamos sus datos personales de forma directa cuando usted mismo nos los proporciona por diversos medios, como cuando nos da información con objeto de que le prestemos un servicio. Los datos que obtenemos por este medio pueden ser, entre otros:

Datos: Numero telefónico, Correo electrónico, Nombre, Antecedentes de salud, religión y datos personales considerados necesarios para una historia clínica

Datos personales que recabamos cuando visita nuestro sitio de Internet o utiliza nuestros servicios en línea:

Datos: Número de teléfono, correo electrónico, nombre y edad.

¿Cómo puede limitar el uso o divulgación de sus datos personales?

Usted puede dejar de recibir mensajes promocionales por teléfono fijo o celular siguiendo los siguientes pasos:

- Correo electrónico dirigido al titular (Dr. Manuel Alejandro Pérez-Vélez Mtz.), al celular 551 263 3339 solicitando expresamente que se deje de enviar mensajes promocionales por teléfono fijo o celular.
- Correo electrónico: m2_ale1@hotmail.com

¿Cómo acceder o rectificar sus datos personales o cancelar u oponerse a su uso?

Usted tiene derecho de acceder a sus datos personales que poseemos y a los detalles del tratamiento de estos, así como a rectificarlos en caso de ser inexactos o incompletos; cancelarlos cuando considere que no se requieren para alguna de las finalidades señalados en el presente aviso de privacidad, estén siendo utilizados para finalidades no consentidas o haya finalizado la relación contractual o de servicio, o bien, oponerse al tratamiento de estos para fines específicos.

Los mecanismos que se han implementado para el ejercicio de dichos derechos son a través de la presentación de la solicitud respectiva, por escrito y con firma autógrafa de su puño y letra así como copia de su identificación oficial a ser entregados en Tomas Alva Edison 172. Int. 2, Colonia, San Rafael, Ciudad de México y dirigido dicho escrito al Dr. Manuel Alejandro Pérez Vélez Mtz debiendo recabar la firma de recibido del escrito que corresponde.

Su solicitud deberá contener la siguiente información:

- Nombre completo
- Corro electrónico al cual solicita se le dé respuesta
- Puntos que solicita
- Consideraciones para tal solicitud
- Firma de su puño y letra
- Copia de su identificación oficial (IFE, pasaporte, cédula profesional, cartilla de servicio militar)

Los plazos para atender su solicitud son los siguientes:

- Una vez recibida su solicitud en el domicilio señalado con anterioridad en un plazo que no excederá de 20 días hábiles usted recibirá respuesta respecto de su petición en el correo electrónico que usted designe para tales efectos en su escrito de solicitud.
- Para más información, favor de comunicarse al 551 263 3339 o visitar nuestra página de Internet www.perezvelez-paidopsiquiatra.com, sección aviso de privacidad.

¿Cómo puede revocar su consentimiento para el tratamiento de sus datos?

En todo momento, usted podrá revocar el consentimiento que nos ha otorgado para el tratamiento de sus datos personales, a fin de que dejemos de hacer uso de estos. Para ello, es necesario que presente su petición con el siguiente mecanismo:

Deberá presentar su solicitud respectiva, por escrito y con firma autógrafa de su puño y letra, así como copia de su identificación oficial a ser entregados en Tomas Alva Edison 172. Int. 2, Colonia, San Rafael, Ciudad de México y dirigido dicho escrito al Dr. Manuel Alejandro Pérez Vélez Mtz debiendo recabar la firma de recibido del escrito que corresponde.

Su solicitud deberá contener la siguiente información:

- Nombre completo
- Corro electrónico al cual solicita se le dé respuesta
- Manifestación expresa de su revocación al consentimiento que otorgó para el uso de sus datos personales
- Consideraciones para tal solicitud
- Firma de su puño y letra
- Copia de su identificación oficial (IFE, pasaporte, cédula profesional, cartilla de servicio militar)

Los plazos para atender su solicitud son los siguientes:

- Una vez recibida su solicitud en el domicilio señalado con anterioridad en un plazo que no excederá de 20 días hábiles usted recibirá respuesta respecto de su petición en el correo electrónico que usted designe para tales efectos en su escrito de solicitud.

Para más información, favor de comunicarse al 551 263 3339 o visitar nuestra página de internet www.perezvelez-paidopsiquiatra.com, sección de aviso de privacidad.

Sus datos no serán transferidos o compartidos a terceros.

Correo electrónico para recibir cualquier tipo de información relacionada con el presente aviso: m2_ale1@hotmail.com

Modificaciones al aviso de privacidad

Nos reservamos el derecho de efectuar en cualquier momento modificaciones o actualizaciones al presente aviso de privacidad, para la atención de novedades legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de nuestros servicios o productos.

Estas modificaciones estarán disponibles al público a través de los siguientes medios:

- 1.- En nuestra página de Internet [sección aviso de privacidad];
- 2.- O se las haremos llegar al último correo electrónico que nos haya proporcionado a criterio propio.

Uso de cookies y web beacons.

Las cookies son archivos de texto que son descargados automáticamente y almacenados en el disco duro del equipo de cómputo del usuario al navegar en una página de Internet específica, que permiten recordar al servidor de Internet algunos datos sobre este usuario, entre ellos, sus preferencias para la visualización de las páginas en ese servidor, nombre y contraseña.

Por su parte, las webs beacons son imágenes insertadas en una página de Internet o correo electrónico, que puede ser utilizado para monitorear el comportamiento de un visitante, como almacenar información sobre la dirección IP del usuario, duración del tiempo de interacción en dicha página y el tipo de navegador utilizado, entre otros.

Le informamos que utilizamos cookies y web beacons para obtener información personal de usted, como la siguiente:

Su tipo de navegador y sistema operativo, las páginas de Internet que visita, vínculos que sigue, dirección IP, sitio que visitó antes de entrar al nuestro.

Estas cookies y otras tecnologías pueden ser deshabilitadas. Para hacerlo, presente su petición con el siguiente mecanismo:

Deberá presentar su solicitud respectiva, por escrito y con firma autógrafa de su puño y letra así como copia de su identificación oficial a ser entregados Tomas Alva Edison 172. Int. 2, Colonia, San Rafael, Ciudad de México y dirigido dicho escrito al Dr. Manuel Alejandro Pérez Vélez Mtz debiendo recabar la firma de recibido del escrito que corresponde.

Su solicitud deberá contener la siguiente información:

- Nombre completo
- Correo electrónico al cual solicita se le dé respuesta
- Manifestación expresa de su revocación al consentimiento que otorgó para el uso de sus datos personales
- Consideraciones para tal solicitud
- Firma de su puño y letra
- Copia de su identificación oficial (IFE, pasaporte, cédula profesional, cartilla de servicio militar)

Los plazos para atender su solicitud son los siguientes:

- Una vez recibida su solicitud en el domicilio señalado con anterioridad en un plazo que no excederá de 20 días hábiles usted recibirá respuesta respecto de su petición en el correo electrónico que usted designe para tales efectos en su escrito de solicitud.

¿Ante quién puede presentar sus quejas y denuncias por el tratamiento indebido de sus datos personales?

Si usted considera que su derecho de protección de datos personales ha sido lesionado por alguna conducta de nuestros empleados o de nuestras actuaciones o respuestas, presume que en el tratamiento de sus datos personales existe alguna violación a las disposiciones previstas en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, podrá interponer la queja o denuncia correspondiente ante el IFAI.

Consentimiento de tratamiento de datos personales

El titular de datos personales manifiesta haber leído y estar de acuerdo con los términos y condiciones del Aviso de Privacidad puesto a su disposición, conociendo la finalidad de la recolección y tratamiento de sus datos personales, así como el procedimiento para el ejercicio de sus derechos. **Sus datos personales No Serán Compartidos a terceros.**

Nombre y firma de paciente o tutor del paciente: _____

Correo electrónico para recibir cualquier tipo de información relacionada con el presente aviso de privacidad: _____

Nota: Para obtener una copia por favor visite www.perezvelez-paidopsiquiatra.com, sección aviso de privacidad.