

## AVISO DE PRIVACIDAD

De acuerdo a lo Previsto en los artículos 18, 25 y 26 la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, el HOSPITAL GENERAL DOCTOR MANUEL GEA GONZÁLEZ, con domicilio en Calzada de Tlalpan número 4800, Colonia Sección XVI, Delegación Tlalpan, C.P. 14080 en la Ciudad de México; y como responsable del tratamiento de sus datos personales, hace de su conocimiento que la información de nuestros pacientes es tratada de forma estrictamente confidencial, por lo que al proporcionar sus **datos personales**, tales como:

**1.Nombre. 2. Fecha de Nacimiento. 3. Edad. 4. Sexo. 5. Estado Civil. 6. Nacionalidad. 7. Escolaridad. 8. Ocupación. 9. Domicilio. 10. Teléfono (móvil y fijo). 11. CURP. 12. Firma. 13. RFC.**

Como **datos personales sensibles**:

**1.Origen étnico y/o racial. 2. Creencias religiosas. 3. Estado de salud presente. 4. Preferencias sexuales.5. Información genética.**

Estos serán utilizados única y exclusivamente para los siguientes fines:

1. Prestación de servicios médico-hospitalarios, diagnóstico y tratamiento.
2. Asignación de clasificación de nivel socioeconómico.
3. Transmisión a personal médico de la Institución, además de otras transmisiones previstas en la Ley para fines estadísticos.
4. Pago de cuotas de recuperación.
5. Consentimientos Informados para fines de diagnóstico terapéuticos, procedimientos médico-quirúrgicos necesarios para llegar a un diagnóstico o para atender el padecimiento de que se trate.

El fundamento legal que faculta a Hospital General Doctor Manuel Gea González para el tratamiento de sus datos, son los artículos 1°, 2° de la Ley General de Salud, 69, 70, 80 del Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Prestación de Servicios de atención Médica, así como la Norma Oficial Mexicana número NOM-004-SSA3-2012, DEL EXPEDIENTE CLINICO numerales 5.5 y siguientes.

En cualquier momento los titulares pueden solicitar la revocación del consentimiento otorgado al Hospital General Doctor Manuel Gea González para tratar sus datos personales o su transferencia, enviando una solicitud por escrito dirigida a la **Unidad de Transparencia a: [uenlacegea@salud.gob.mx](mailto:uenlacegea@salud.gob.mx)** o enviando una notificación por escrito al domicilio señalado al inicio del presente aviso, en el entrada principal, con atención de dicho Departamento de Lunes a Viernes de 9:00 a 15:00 hrs. y de 17:00 a 18:00 hrs. en la que se detalle claramente los datos respecto de los que revoca su consentimiento.

En caso de que desee de que su información personal sea removida de nuestra base de datos podrá, en cualquier momento, solicitar la baja de la misma, mediante correo electrónico a [uenlacegea@salud.gob.mx](mailto:uenlacegea@salud.gob.mx) o por escrito a la **Unidad de Transparencia** de este Hospital.

Su petición puede ser incluida dentro de los informes estadísticos que se elaboren para el seguimiento de avances institucionales del Hospital General Doctor Manuel Gea González. No obstante, dichos informes serán meramente estadísticos y no incluirán información que permitan identificarlo en lo individual.

Todos sus datos personales son tratados de acuerdo a la legislación aplicable y vigente en el país, por ello le informamos que usted tiene en todo momento los derechos **(ARCO)** de acceder, rectificar, cancelar u oponerse al tratamiento que le damos a sus datos personales; derecho que podrá hacer valer a través de la Unidad de Transparencia de este Hospital al teléfono: **4000-3000, extensiones 3023 y 6711.**

Los cambios al presente Aviso de Privacidad serán comunicados a través de la página WEB de este Hospital General.