

**A QUIEN CORRESPONDA****Presente****AVISO DE PRIVACIDAD**

Dra. Evelyn Azucena Cach Martínez, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, hace de su conocimiento el presente Aviso de Privacidad para los pacientes:

**DATOS IDENTIFICABLES Y DATOS SENSIBLES****I. IDENTIDAD Y DOMICILIO DEL RESPONSABLE**

Dra. Evelyn Azucena Cach Martínez, con domicilio fiscal en Prolongación Pedro Moreno entre Vicente Guerrero y Calle 4, No. 292, Interior C-5, Colonia San Rafael, C.P. 24090, en la Ciudad de San Francisco de Campeche, Campeche, México.

**II.- FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE DATOS DE LOS PACIENTES**

Me comprometo a proteger su privacidad durante el procesamiento de sus datos personales identificables y sensibles; por lo tanto, me obligo a hacer uso correcto de sus datos personales de conformidad con las leyes, la buena fe, el orden público y del presente Aviso, con base en los principios de licitud, calidad, consentimiento, información, finalidad, lealtad, proporcionalidad y responsabilidad.

El objeto o fin de la obtención, uso y almacenamiento de sus datos personales, se desglosa de la siguiente manera:

- a. Para regular los derechos y obligaciones que surgen entre las partes con motivo de la prestación de servicios que brindo.
- b. Para verificar sus antecedentes médicos y de salud.
- c. Y demás relacionados con la atención médica, tales como: identificación, operación, administración y análisis, de igual forma para cumplir las obligaciones derivadas de la relación médico-paciente, conforme a la legislación aplicable.
- d. Para la emisión de facturación.
- e. Para el expediente titular/usuario interno.

Me obligo a guardar la confidencialidad de los datos personales del Titular tanto externo como interno y dicha obligación subsistirá aún después de finalizar sus relaciones con el Titular. En el caso de los datos de aquellos pacientes o usuarios externos, sólo podrán ser dados a conocer a terceros ajenos a mí cuando medie autorización previa y por escrito de su parte, sobre todo tratándose de información que se requiera para el pago de los servicios por parte de terceros, como lo son Compañías Aseguradoras, ISES e Instituciones Financieras y de Crédito. Salvo lo perpetrado en el artículo 10 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares.

CÉDULA PROFESIONAL: 5646279

CÉDULA DE ESPECIALISTA: 8367183

CÉDULA DE SUBESPECIALISTA: 8536616

Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes UNAM Certificada por  
la Sociedad Mexicana de Pediatría-Neonatología