



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO DE USO DEL SISTEMA DE RESULTADOS DE LABORATORIO E ITINERARIOS DE CITAS EN LINEA.

El Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán es el responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione.

¿Qué datos personales recabamos y para qué finalidad?

Los datos personales recabados como son nombre completo, fecha de nacimiento, edad, sexo, número telefónico y domicilio serán tratados con la finalidad de acreditar su identidad y localizarlos en el sistema del expediente clínico electrónico para que le sea generado un usuario y contraseña que le permita el acceso a la consulta de resultados de laboratorio e itinerarios en línea.

Le informamos que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

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

Usted puede revocar el consentimiento que, en su caso, nos haya otorgado para el tratamiento de sus datos personales. Sin embargo, es importante que tenga en cuenta que no en todos los casos podremos atender su solicitud o concluir el uso de forma inmediata, ya que es posible que por alguna obligación legal requiramos seguir tratando sus datos personales. Asimismo, usted deberá considerar que para ciertos fines, la revocación de su consentimiento implicará que no le podamos seguir proporcionado el servicio de consulta de resultados de laboratorio e itinerarios de citas en línea.

Para revocar su consentimiento deberá presentar su solicitud en la Unidad de Transparencia.

Para conocer el procedimiento y requisitos para la revocación del consentimiento, usted podrá llamar al siguiente número telefónico 54870900, extensiones 8205 y 5990; ingresar a nuestro sitio de Internet <https://www.incmnsz.mx/opencms/> a la sección <https://www.incmnsz.mx/opencms/contenido/transparencia/index.html>, o bien ponerse en contacto con la Unidad de Transparencia.

Los datos de contacto de la Unidad de Transparencia son los siguientes: Av. Vasco de Quiroga, No. 15, Colonia Belisario Domínguez, Sección XVI, Delegación Tlalpan, Código Postal 14080, en la Ciudad de México, Teléfono 54870900, extensiones 8205 y 5950, correo electrónico unidad.transparencia@incmnsz.mx.

Para conocer mayor información sobre los términos y condiciones en que serán tratados sus datos personales, los terceros con quienes compartimos su información personal y la forma en que podrá ejercer sus derechos ARCO, puede consultar el aviso de privacidad integral en la Subdirección de Servicios Paramédicos, la Unidad de Toma de Muestras, en la Unidad de Transparencia y en la siguiente dirección electrónica <https://www.incmnsz.mx/opencms/>

Fecha de actualización: 02/Octubre/2018.

Firma:

Número de Registro:

Nombre:

Datos de Acceso al Sistema

Usuario:

Contraseña: