

## AVISO DE PRIVACIDAD

**CLÍNICA DENTAL SMART KLINIC S DE RL DE CV** con domicilio Calzada de Tlalpan 489. Interior 202. Colonia Álamos, código postal 03400, Delegación Benito Juárez en la Ciudad de México., es responsable de recabar y proteger sus datos personales en los términos y condiciones que establece la LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES. Publicada en el Diario Oficial de la Federación el 5 de julio de 2010, y el REGLAMENTO DE LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 21 de diciembre de 2011 (la "Ley") Para proteger sus datos personales contra daño, pérdida, alteración, destrucción, uso, acceso o tratamiento no autorizado, **CLÍNICA DENTAL SMART KLINIC S DE RL DE CV** establece y mantiene medidas de seguridad, administrativas, técnicas y físicas, a través de los recursos materiales y humanos con que cuenta. Por ello, pone a su disposición la presente Política de Privacidad para que el Cliente determine voluntariamente si desea facilitar sus datos personales a **CLÍNICA DENTAL SMART KLINIC S DE RL DE CV**.

Los Datos Personales en posesión de **CLÍNICA DENTAL SMART KLINIC S DE RL DE CV** serán utilizados para:

Prestación de Servicios.

Diagnósticos.

Consulta General, Prevención y Emergencias.

Cosmética Dental.

Establecer relaciones comerciales y contractuales.

Creación de estudios, análisis, actualización y conservación del expediente clínico para dar seguimiento a servicios y relaciones contractuales futuras.

Facturación y cobranza.

Datos que recabamos en **CLÍNICA DENTAL SMART KLINIC S D RL DE CV**.

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 obtenemos información a través de otras fuentes que están permitidas por la ley.

Cuando visita nuestro sitio de Internet o utiliza nuestros servicios en línea.

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 participa en nuestras promociones o nos da información con objeto de que le prestemos un servicio. Los datos que obtenemos por este medio pueden ser, entre otros:

Nombre Completo, Teléfono de oficina, Fecha de Nacimiento, Teléfono Celular, Dirección completa, Como se enteró de nosotros, Teléfono de casa, Correo electrónico, Grado escolar, Interés o motivo de contacto y consulta.

Datos de un tercero para emergencias.

Nombre completo, Teléfono Celular, Teléfono de casa, Parentesco y Teléfono de oficina.

Preguntas con respuesta SI o NO necesarias para conformar su expediente clínico como lo son Antecedentes Heredofamiliares, Antecedentes Patológicos, Antecedentes no patológicos y Anamnesis.

Datos personales que recabamos a través de otras fuentes permitidas por la ley, tales como:

Compra de bases de datos.

Por medio de nuestros proveedores.

Haciendo uso de servicios de e-commerce.

Los datos que obtenemos por estos medios pueden ser, entre otros:

Nombre, Teléfono de Oficina, Fecha de nacimiento, Teléfono Celular, Edad, Correo electrónico, Género, Preferencias de consumo, Teléfono de casa y Nivel Socioeconómico.

Datos personales que recabamos cuando visita nuestro sitio de Internet o utiliza nuestros servicios en línea únicamente cuando usted solicita en el área de contacto que nos comuniquemos con usted:

Nombre, Teléfono de oficina, Teléfono celular, Teléfono de casa y Correo electrónico.

Sus datos personales en **CLÍNICA DENTAL SMART KLINIC S DE RL DE CV** serán utilizados para:

Contactarnos con usted y ofrecerle nuestros servicios.

Asesoría y venta de nuestros productos y servicios

Crear expedientes clínicos para conocer sus antecedentes de salud.

Crear planes de tratamiento de acuerdo a la necesidad que presente en su estado de salud bucodental.

Informar sobre nuevos productos y/o servicios que estén relacionados con nuestros servicios.

Evaluar la calidad del servicio.

Realizar estudios internos sobre hábitos de consumo.

Programación, confirmación, cambio o cancelación de citas clínicas.

Reclutamiento y selección de personal

Notificar o comunicar las enfermedades o eventos sujetos a vigilancia epidemiológica Art. 136 y 137 de la Ley General de Salud. Art. 19 Frac. IV y 35 el Reglamento de la Ley general de Salud en Materia de Prestación de Servicios de Atención Médica. NOM-017-SSA2-1994, Para la vigilancia epidemiológica.

A su vez para la prestación de servicios, se compartirá su información por medio de transferencia de datos personales a terceros subcontratados, los cuales pueden ser transferidos y tratados dentro y fuera del país, por personas distintas a **CLÍNICA DENTAL SMART KLINIC S DE RL DE CV**, para los fines señalados en este aviso de privacidad, sin limitar, pudiendo ser laboratorios, clínicas, hospitales, centros de investigación, aseguradoras, así como a cualquier empresa del mismo grupo, empresas que se destinen al almacenamiento de datos, empresas que se destinen al desarrollo de estudios radiológicos, empresas que se destinen al desarrollo de prótesis dentales, empresas que por su naturaleza estén creadas para cualquier tipo de intervención o proceso en la rehabilitación de su salud bucodental, corporativo, autoridades o aquellos que **CLÍNICA DENTAL SMART KLINIC S DE RL DE CV**, considere necesarios o convenientes comunicar sus datos personales.

Le informamos que en términos del artículo 37 Fracción II, de la LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES.

Los datos podrán transferirse sin su consentimiento, únicamente cuando sea necesario para la prevención o el diagnóstico médico, la prestación de asistencia sanitaria, tratamiento médico o la gestión de servicios sanitarios.

**CLÍNICA DENTAL SMART KLINIC S DE RL DE CV** recabará y tratará datos sensibles, relacionados con el estado de salud, antecedentes e historial clínico, información sobre modo de vida y otros datos necesarios o convenientes para los fines arriba señalados, mantenidos y tratados con estricta seguridad y confidencialidad.

No consiento que mis datos personales sean transferidos en los términos que señala el presente aviso de privacidad.

Si consiento que mis datos personales sean transferidos en los términos que señala el presente aviso de privacidad.

Usted tiene derecho de Acceder, Rectificar, Cancelar u Oponerse (Derechos ARCO) al tratamiento de sus datos personales, bajo los términos de Ley, a través del formato Solicitud De Derechos ARCO que nuestros departamentos de cajas y admisión proporcionarán, para cualquier duda y/o aclaración al respecto enviar correo a la dirección [smarkclinic@gmail.com](mailto:smarkclinic@gmail.com)

El presente Aviso de Privacidad podrá ser modificado en cualquier momento por **CLÍNICA DENTAL SMART KLINIC S DE RL DE CV**. Para cumplir con actualizaciones legislativas, jurisprudenciales, políticas internas, nuevos requisitos para la prestación de nuestros servicios; en tal caso, las modificaciones estarán disponibles en nuestra página de internet en la sección de aviso de privacidad.

Norma Oficial Mexicana NOM-168-SSA1-1998, Del Expediente Clínico.

La presente Norma Oficial Mexicana es de observancia general en el territorio nacional y sus disposiciones son obligatorias para los prestadores de servicios de atención médica de los sectores público, social y privado, incluidos los consultorios, en los términos previstos en la misma.

5.1. Los prestadores de servicios médicos de carácter público, social y privado estarán obligados a integrar y conservar el expediente clínico en los términos previstos en la presente Norma; los establecimientos, serán solidariamente responsables, respecto del cumplimiento de esta obligación por cuanto hace al personal que preste sus servicios en los mismos, independientemente de la forma en que fuere contratado dicho personal.

5.2. Todo expediente clínico, deberá tener los siguientes datos generales:

5.2.1. Tipo, nombre y domicilio del establecimiento, y en su caso, nombre de la institución a la que pertenece;

5.2.2. En su caso, la razón y denominación social del propietario o concesionario;

5.2.3. Nombre, sexo, edad y domicilio del usuario; y

5.2.4. Los demás que señalen las disposiciones sanitarias.

5.3. Los expedientes clínicos son propiedad de la institución y del prestador de servicios médicos, sin embargo, y en razón de tratarse de instrumentos expedidos en beneficio de los pacientes, deberán conservarlos por un periodo mínimo de 5 años, contados a partir de la fecha del último acto médico.

5.4. El médico, así como otros profesionales o personal técnico y auxiliar que intervengan en la atención del paciente, tendrán la obligación de cumplir los lineamientos de la presente Norma, en forma ética y profesional.

5.5. Los prestadores de servicios otorgarán la información verbal y el resumen clínico deberá ser solicitado por escrito, especificándose con claridad el motivo de la solicitud, por el paciente, familiar, tutor, representante jurídico o autoridad competente. Son autoridades competentes para solicitar los expedientes clínicos: autoridad judicial, órganos de procuración de justicia y autoridades sanitarias.

5.6. En todos los establecimientos para la atención médica, la información contenida en el expediente clínico será manejada con discreción y confidencialidad, atendiendo a los principios científicos y éticos que orientan la práctica médica y sólo podrá ser dada a conocer a terceros mediante orden de la autoridad competente, o a CONAMED, para arbitraje médico.

5.7. Las notas médicas, reportes y otros documentos que surjan como consecuencia de la aplicación de la presente Norma, deberán apegarse a los procedimientos que dispongan las Normas Oficiales Mexicanas relacionadas con la prestación de servicios de atención médica, cuando sea el caso.

5.8. Las notas médicas y reportes a que se refiere la presente Norma, deberán contener: nombre completo del paciente, edad y sexo y en su caso número de cama o expediente.

5.9. Todas las notas en el expediente clínico deberán contener fecha, hora, nombre completo, así como la firma de quien la elabora.

5.10. Las notas en el expediente deberán expresarse en lenguaje técnico médico, sin abreviaturas, con letra legible, sin enmendaduras ni tachaduras y conservarse en buen estado.

5.11. El empleo de medios magnéticos, electromagnéticos, de telecomunicación será exclusivamente de carácter auxiliar para el expediente clínico.

5.12. Las instituciones podrán establecer formatos para el expediente clínico, tomando como mínimo los requisitos establecidos en la presente Norma.

5.13. El expediente clínico se integrará atendiendo a los servicios prestados de: consulta externa (general y especializada), urgencias y hospitalización.

5.14. La integración del expediente odontológico se ajustará a lo previsto en el numeral 8.3.4 de la NOM-013-SSA2-1994 Para la Prevención y Control de Enfermedades Bucales, además de lo establecido en la presente Norma.

Las leyes y regulaciones de otros países pueden imponer diferentes requerimientos para la protección de la información en general y de los datos personales que se recolectan vía internet. **CLÍNICA DENTAL SMART KLINIC S DE RL DE CV** se encuentra ubicada en México y todos los asuntos en relación a este Portal son regidos por las leyes de México.

Si Usted está ubicado en algún otro país distinto de México y nos contacta, por favor tome en cuenta que cualquier información que Usted nos provea será transferida a México, y al momento de ingresar su información Usted autoriza esta transferencia y la aceptación del presente Aviso de Privacidad.

Fecha de última actualización del Aviso de privacidad 28/03/2020

### **TÉRMINOS Y CONDICIONES DE USO**

Términos y condiciones, con fundamento en los artículos 15 y 16 de la LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE PARTICULARES hacemos de su conocimiento que **CLÍNICA DENTAL SMART KLINIC S DE RL DE CV** es responsable de recabar sus datos personales, del uso que se le da a los mismos y de su protección. Utilizará sus datos personales, recabados por este medio, con la finalidad de mantener contacto con Usted, atenderle y establecer la relación comercial necesaria relacionada con los objetivos de esta empresa.