



Promotora Poblana de la Salud S.A. de C.V.
Priv. De las Ramblas N° 4, Desarrollo Atlixcáyotl
C.P. 72197 Puebla, Pue.
R.F.C. PPL-080306-5K2

DEL SISTEMA DE PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN (INTEGRAL)

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN	PÁGINA
REG-PDP-003	03	DICIEMBRE 2015	1 de 16

1.0 OBJETIVO.

Hacer del conocimiento del titular de los datos personales, primero, que su información personal será recabada y utilizada para ciertos fines, y segundo, las características del tratamiento al que serán sometidos sus datos personales.

2.0 ALCANCE.

Este aviso de privacidad, será aplicable a todas las partes interesadas de Hospital Puebla que durante la realización de algún procedimiento proporcionan su información personal.

3.0 POLÍTICAS.

3.1 IDENTIDAD DEL RESPONSABLE.

PPROMOTORA POBLANA DE LA SALUD S.A. DE CV (“HOSPITAL PUEBLA”) con domicilio en Privada de las Ramblas No. 4 Col. Desarrollo Atlixcáyotl, CP. 72197 Puebla, Puebla. Es responsable para efectos de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y sus disposiciones reglamentarias (la “Ley de Datos”), del tratamiento de sus datos personales y sus datos personales sensibles, conforme a éste aviso de privacidad.

Para PROMOTORA POBLANA DE LA SALUD, lo más importante son sus clientes, por lo que se preocupa y ocupa de cuidar los datos personales que le son proporcionados a través de los diferentes servicios que usted recibe durante su estancia hospitalaria, su atención ambulatorio, atención externa y servicio de urgencias así como su sitio web “www.hospitalpuebla.com.mx”, con el propósito de brindarle la mejor experiencia en la contratación de nuestros servicios. Por éste motivo y en cumplimiento a lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, su Reglamento, sus Lineamientos incluyendo las buenas prácticas recomendadas para el aviso de privacidad, ponemos a su disposición el presente Aviso de Privacidad (En adelante el “aviso”), el cual tiene el propósito de dar estricto cumplimiento al principio de información, así como los principios de licitud, consentimiento, calidad, finalidad, lealtad, proporcionalidad y responsabilidad establecidos por la ley, y darle a conocer a usted sobre la existencia y características principales del tratamiento al que serán sometidos sus datos personales y esté usted en condiciones de ejercer sus derechos a la autodeterminación informativa, privacidad y protección de datos personales.

En éste documento usted podrá saber:

- 1) ¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos personales?
- 2) ¿Qué datos son los que serán sometidos a tratamiento?
- 3) ¿Qué datos sensibles se recaban y para que se recaban?
- 4) ¿Cuáles son las finalidades del tratamiento?

ELABORÓ	REVISÓ	AUTORIZÓ
Protección de Datos Personales	Director de Calidad	Director General

Nota: Este documento es propiedad intelectual de Promotora Poblana de la Salud S.A. de C.V., se prohíbe su reproducción total o parcial por cualquier medio. La versión vigente de este documento se encuentra en <http://192.168.1.225/Calidad/>.



DEL SISTEMA DE PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN (INTEGRAL)

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN	PÁGINA
REG-PDP-003	03	DICIEMBRE 2015	2 de 16

- 5) Datos personales de menores e incapaces.
- 6) ¿Cuáles son los mecanismos para que usted pueda manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos para las llamadas “finalidades secundarias”?
- 7) ¿Cuáles son las transferencias de datos que se realizarán, para que y a quién?
- 8) Aceptación de su parte para dichas transferencias.
- 9) ¿Cuáles son los medios y procedimiento para el ejercicio de sus derechos ARCO y derecho de revocación del consentimiento?
- 10) ¿Cuáles son las opciones y medios que ponemos a su disposición para limitar el uso o divulgación de sus datos?
- 11) ¿Cuáles son los mecanismos remotos de comunicación electrónica que recaban sus datos de manera automática?
- 12) ¿Cuáles son los procedimientos y medios a través de los cuales le comunicaremos los cambios al aviso de privacidad?
- 13) Exclusión de responsabilidad.
- 14) Seguridad y confidencialidad de la información.
- 15) Comuníquese con nosotros.

3.2 El responsable del tratamiento de sus datos personales es;

PROMOTORA POBLANA DE LA SALUD SA DE CV, en adelante HOSPITAL PUEBLA, recaba datos personales de las siguientes formas y por medio de:

- **Interrogatorio Directo:** al momento del ingreso, egreso, atención hospitalaria, atención de urgencias, atención ambulatoria, atención externa, reclutamiento y contratación, subrogación de servicios, credencialización y otorgamiento de privilegios, capacitación y/o adiestramiento; esta información es otorgada por el titular.
- **Documental:** copia de Identificación Oficial, Copia de documentos y credenciales que emita su aseguradora, copias de documentos clínicos y para clínicos (recetas, resultados de laboratorio, resumen médico, entre otros), bancarios (**), otros (escrituras, facturas, **), copia de documentos académicos, copia de documentos patrimoniales; esta documentación es entregada por el titular.
- **Indirecta:** Por medio de la recepción de información de manera verbal o física entregada por un familiares, médicos, terceros pagadores o autoridades sanitarias o autoridades de federales, estatales y/o municipales que tienen injerencia en el caso.

Nuestros datos de contacto para cualquier tema relacionado con el presente aviso de privacidad, son los siguientes:

- **Encargado:** Dra. Maricela Hernandez López.
- **Dirección:** Privada de las Ramblas No. 4, Oficina 822, Octavo piso Col. Desarrollo Atlixcáyotl, CP. 72197. Puebla, Puebla.
- **Teléfono:** 01-222-594-06-00 Ext 1821

ELABORÓ	REVISÓ	AUTORIZÓ
Protección de Datos Personales	Director de Calidad	Director General



Promotora Poblana de la Salud S.A. de C.V.
Priv. De las Ramblas N° 4, Desarrollo Atlixcáyotl
C.P. 72197 Puebla, Pue.
R.F.C. PPL-080306-5K2

DEL SISTEMA DE PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN (INTEGRAL)

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN	PÁGINA
REG-PDP-003	03	DICIEMBRE 2015	3 de 16

- **Correo electrónico:** protecciondatospersonales@hospitalpuebla.com.mx
- **Horario:** Lunes a Viernes de 09:00 a 19:00 horas

3.3 Los datos de identificación que serán sometidos a tratamiento.

HOSPITAL PUEBLA recaba en forma personal y directa sus datos personales y da tratamiento a su información para brindarle un mejor servicio y personalizar su experiencia e interacción con los servicios que prestamos. Dicha recopilación se realiza con una notificación adecuada y con su consentimiento.

Si usted provee cualquier tipo de datos personales relacionados con otra persona para efectos de la gestión de venta, administración o reclamación de un seguro o cualquier otra circunstancia, usted declara y acepta que ha obtenido el consentimiento previo de dicha persona para ello.

HOSPITAL PUEBLA puede recopilar la información de identificación, datos sensibles y datos financieros que a continuación se describe, la cual ha sido seleccionada por categorías para mejor comprensión de los mismos:

- IDENTIFICACION.
- FINANCIEROS O PATRIMONIALES.
- SENSIBLES;
 - ✓ Características físicas.
 - ✓ Características personales.
 - ✓ Datos académicos.
 - ✓ Datos ideológicos.
 - ✓ Datos laborales.
 - ✓ Datos de salud.
 - ✓ Datos de procedimientos administrativos.

Asimismo, sus datos son recabados en forma directa en los siguientes casos:

- Vía electrónica por medio de nuestro sitio web.
- Por medio de correo electrónico.
- Vía telefónica.

En todos los casos, HOSPITAL PUEBLA ha implementado mecanismos para poner a su disposición el presente aviso de privacidad integral, un aviso de privacidad corto o un aviso de privacidad simplificado, dependiendo las características de la obtención de sus datos.

En caso de que obtengamos sus datos personales en forma indirecta, ya sea a través de una transferencia consentida o bases de datos públicas, le daremos a conocer el presente aviso de privacidad en el primer contacto que tengamos con usted y previo al aprovechamiento de sus datos

ELABORÓ	REVISÓ	AUTORIZÓ
Protección de Datos Personales	Director de Calidad	Director General

Nota: Este documento es propiedad intelectual de Promotora Poblana de la Salud S.A. de C.V., se prohíbe su reproducción total o parcial por cualquier medio. La versión vigente de este documento se encuentra en <http://192.168.1.225/Calidad/>.



Promotora Poblana de la Salud S.A. de C.V.
Priv. De las Ramblas N° 4, Desarrollo Atlxícáyotl
C.P. 72197 Puebla, Pue.
R.F.C. PPL-080306-5K2

DEL SISTEMA DE PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN (INTEGRAL)

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN	PÁGINA
REG-PDP-003	03	DICIEMBRE 2015	4 de 16

personales, siempre con la posibilidad de que usted pueda manifestar su oposición a dicho aprovechamiento.

3.4 Los datos sensibles que se recaban y su finalidad.

Por la propia naturaleza de los servicios que prestamos, HOSPITAL PUEBLA recaba los datos personales sensibles que le son necesarios a la empresa aseguradora para dar cumplimiento a su relación contractual.

HOSPITAL PUEBLA almacena dicha información para finalidades de tipo:

Originarias y necesarias:

1. Prestación de servicios médico-hospitalarios, incluyendo sin limitar hospitalización, cirugía, farmacéuticos y servicios subrogados.
2. Creación, manejo, actualización, estudio y conservación del expediente clínico.
3. Motivos de seguridad interna del Hospital.
4. Transferir en su caso para trámites con aseguradoras nacionales y/o extranjeras.
5. Brindarle la atención médica que requiera conforme a las políticas del Hospital Puebla
6. Compartir sus datos con sus médicos tratantes e interconsultantes, quienes son profesionistas independientes al Hospital Puebla y quienes han asumido frente a Usted, la responsabilidad de su diagnóstico, pronóstico y tratamiento
7. Estudios, registros, estadísticas y análisis de información de salud.
8. Conservación de registros para seguimiento a servicios, prestación de servicios en el futuro y en general para dar seguimiento a cualquier relación contractual.

Secundarias:

1. Fines administrativos incluyendo sin limitar, facturación y cobranza, análisis de mercadeo, estadísticos y de satisfacción de servicios.
2. Conservación de registros para seguimiento a servicios, prestación de servicios en el futuro y en general para dar seguimiento a cualquier relación contractual.

Razón por la cual, en todo momento pone a su disposición los elementos para que usted otorgue su consentimiento para el tratamiento de sus datos y tenga acceso al presente aviso de privacidad.

Los datos personales a los que HOSPITAL PUEBLA tienen acceso, son los siguientes:

- IDENTIFICACION.
 - ✓ Nombre (s), Apellidos, nombres de familiares, Idioma, domicilio, número (s) telefónico (s) de contacto, correo electrónico, estado civil, firma, curp, rfc, cartilla militar, lugar de nacimiento, fecha de nacimiento, nacionalidad, género, nacionalidad y edad.

ELABORÓ	REVISÓ	AUTORIZÓ
Protección de Datos Personales	Director de Calidad	Director General

Nota: Este documento es propiedad intelectual de Promotora Poblana de la Salud S.A. de C.V., se prohíbe su reproducción total o parcial por cualquier medio. La versión vigente de este documento se encuentra en <http://192.168.1.225/Calidad/>.

DEL SISTEMA DE PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN (INTEGRAL)

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN	PÁGINA
REG-PDP-003	03	DICIEMBRE 2015	5 de 16

- FINANCIEROS O PATRIMONIALES.
 - ✓ Número de tarjeta, seguro (gastos médicos, accidentes, vida, otros), número de cuenta, escrituras.
- SENSIBLES.
 - ✓ Características físicas:
 - Color de piel, color de iris, color de cabello, señas particulares, estatura, peso, morfología.
 - ✓ Características personales:
 - Tipo de sangre, ADN, huella digital, otros.
 - ✓ Datos académicos:
 - Trayectoria académica, título, cedula profesional, certificados, reconocimientos.
 - ✓ Datos ideológicos:
 - Creencia religiosa, afiliación sindical.
 - ✓ Datos laborales:
 - Nombre de referencias laborales o personales, trabajo actual, teléfono institucional, actividades extracurriculares, trabajos anteriores, sueldo actual y/o anterior, nombre de jefes, cargos.
 - ✓ Datos de salud:
 - Discapacidades, intervenciones quirúrgicas, vacunas, estado de salud, enfermedades actuales, infectocontagiosas y crónico degenerativas, historia clínica, alergias, medicamentos que consume, toxicomanías, vida sexual, hábitos sexuales, número de hijos, información de carácter psicológico y psiquiátrico, incapacidades médicas. **
 - Datos de procedimientos administrativos: información contenida en “carta de antecedentes no penales”

3.5 Las finalidades del tratamiento.

En éste apartado usted tendrá acceso al listado de las finalidades determinadas y objetivas del tratamiento de sus datos personales, las cuales, para una mejor comprensión de su parte, se han elaborado sin hacer uso de frases inexactas, ambiguas o vagas.

La información que HOSPITAL PUEBLA recaba para otorgamiento de servicios. Con el propósito de informarle claramente las finalidades del tratamiento de sus datos personales, la regulación mexicana requiere que se identifique y distinga claramente entre las finalidades que dieron origen y son necesarias para la existencia, mantenimiento y cumplimiento de la relación jurídica entre el responsable y el titular de los datos, de aquellos que no lo son (finalidades secundarias), para lo

ELABORÓ	REVISÓ	AUTORIZÓ
Protección de Datos Personales	Director de Calidad	Director General

DEL SISTEMA DE PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN (INTEGRAL)

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN	PÁGINA
REG-PDP-003	03	DICIEMBRE 2015	6 de 16

cual, en estricto cumplimiento a lo anterior, ponemos a su disposición los diferentes tratamientos a que podrán ser sujetos sus datos personales:

- Finalidades originarias y necesarias:

- ✓ Datos de identificación.
- ✓ Datos financieros.
- ✓ Datos sensibles.
 - Datos de Salud.
 - Características personales.
 - Características físicas.

- Finalidades secundarias:

- ✓ Datos de identificación.
- ✓ Datos financieros.
- ✓ Datos sensibles.
 - Datos académicos.
 - Datos ideológicos.
 - Datos laborales.
 - Datos de procedimientos administrativos.

En caso de que existan cambios en los tratamientos arriba mencionados que afecten sustancialmente las finalidades descritas, pondremos a su disposición un nuevo aviso de privacidad que describirá las nuevas características del tratamiento.

Hacemos de su conocimiento que HOSPITAL PUEBLA no lleva a cabo procesos automatizados para toma de decisiones sin que intervenga la valoración de una persona humana.

3.6 Datos personales de menores e incapaces.

No es deseo de HOSPITAL PUEBLA celebrar contratos que relacionen datos personales de menores de edad o de personas que se encuentren en estado de interdicción o incapacidad. Sin embargo, por la naturaleza de los servicios que prestamos, frecuentemente tenemos acceso a dicha información. En éstos casos los padres o tutores otorgan su consentimiento expreso y por escrito, al suscribir nuestro aviso de privacidad, en términos del Código Civil Federal. Con la finalidad de salvaguardar el derecho a la protección de los datos personales tratados por HOSPITAL PUEBLA y los datos de menores e incapaces, se han establecido mecanismos de seguridad, confidencialidad y acceso a dicha información.

ELABORÓ	REVISÓ	AUTORIZÓ
Protección de Datos Personales	Director de Calidad	Director General



Promotora Poblana de la Salud S.A. de C.V.
Priv. De las Ramblas N° 4, Desarrollo Atlxícáyotl
C.P. 72197 Puebla, Pue.
R.F.C. PPL-080306-5K2

DEL SISTEMA DE PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN (INTEGRAL)

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN	PÁGINA
REG-PDP-003	03	DICIEMBRE 2015	7 de 16

3.7 Mecanismos para que usted pueda manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos para las llamadas “finalidades secundarias”.

HOSPITAL PUEBLA ha implementado un mecanismo expreso para que usted pueda manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos personales con relación a las finalidades enlistadas en la cláusula anterior, mediante la dirección electrónica protecciondatospersonales@hospitalpuebla.com.mx, así como mediante sistemas tecnológicos para que usted pueda otorgar su consentimiento o eliminarse voluntariamente de nuestra base de datos.

En caso de datos de información no sensible y de que el presente aviso de privacidad no se haga de su conocimiento en forma directa o personal, usted contará con un plazo de 5 días para que de ser el caso, manifieste su negativa al tratamiento de sus datos para las descritas “finalidades primarias”. En caso de no recibir su negativa en dicho término, se entenderá que ha otorgado su consentimiento para éstos fines, sin menoscabo de poder ejercer sus derechos de revocación u oposición posteriormente.

3.8 Transferencias de datos que se realizarán, para que y a quién.

HOSPITAL PUEBLA no lleva a cabo transferencia de sus datos personales a terceros, para finalidades secundarias. En éste apartado usted sabrá las remisiones de los datos personales que realizamos, el encargado receptor de los datos personales y las finalidades determinadas de dichas remisiones.

HOSPITAL PUEBLA lleva a cabo remisiones de sus datos personales a encargados, a efecto de cumplir con disposiciones federales en materia de salud.

Las remisiones que realizamos son las siguientes:

Nombre del encargado o tipo, categoría o sector	Finalidades determinadas:
1. COFEPRIS, SECRETARIA DE SALUD Y SUS ORGANISMOS DESCONCENTRADOS, CONAMED, JURISDICCION SANITARIA,	Las que como autoridad sanitaria soliciten.
2. MINISTERIO PUBLICO, PGR, PGJ,	Lo que como autoridad competente en su materia soliciten.

HOSPITAL PUEBLA llevará a cabo la remisión de sus datos personales a encargados que coadyuvan para el efectivo cumplimiento de la prestación de nuestros servicios y para dar estricto cumplimiento a la relación contractual que los une.

ELABORÓ	REVISÓ	AUTORIZÓ
Protección de Datos Personales	Director de Calidad	Director General

Nota: Este documento es propiedad intelectual de Promotora Poblana de la Salud S.A. de C.V., se prohíbe su reproducción total o parcial por cualquier medio. La versión vigente de este documento se encuentra en <http://192.168.1.225/Calidad/>.



Promotora Poblana de la Salud S.A. de C.V.
Priv. De las Ramblas N° 4, Desarrollo Atlixcáyotl
C.P. 72197 Puebla, Pue.
R.F.C. PPL-080306-5K2

DEL SISTEMA DE PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN (INTEGRAL)

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN	PÁGINA
REG-PDP-003	03	DICIEMBRE 2015	8 de 16

3.9 Aceptación de su parte para dichas transferencias.

Al tratarse de remisiones que son necesarias para dar cumplimiento a la relación contractual que nos une con usted, no es necesario que usted otorgue su consentimiento para las mismas, sin embargo, HOSPITAL PUEBLA ha implementado mecanismos para que usted manifieste su oposición a las mismas, la cual será procedente siempre y cuando no afecte la relación contractual adquirida.

3.10 Medios y procedimiento para el ejercicio de sus derechos ARCO y derecho de renovación del consentimiento.

Usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición que la Ley prevé o revocar su consentimiento al tratamiento de sus datos, de una manera sencilla y con gran cobertura, acudiendo a nuestras oficinas señaladas al inicio del presente aviso de privacidad o enviando un correo electrónico a la dirección electrónica protecciondatospersonales@hospitalpuebla.com.mx con el texto y requisitos abajo referidos. Para facilitar su solicitud, a continuación ponemos a su disposición un modelo de texto para el envío de su correo electrónico.

La solicitud para la revocación del consentimiento otorgado a Hospital Puebla para tratar sus datos personales lo puede realizar en cualquier momento, presentando una notificación por escrito a Privada de las Ramblas No. 4 Col. Desarrollo Atlixcáyotl, CP: 72197 Puebla, Puebla de Lunes a Viernes de 10:00 a 19:00 horas, en la que se detalle claramente los datos respecto de los que revoca su consentimiento (aplican excepciones señaladas en el artículo 34 LFPDPPP).

DOCUMENTO
CONTROLADO

ELABORÓ	REVISÓ	AUTORIZÓ
Protección de Datos Personales	Director de Calidad	Director General

Nota: Este documento es propiedad intelectual de Promotora Poblana de la Salud S.A. de C.V., se prohíbe su reproducción total o parcial por cualquier medio. La versión vigente de este documento se encuentra en <http://192.168.1.225/Calidad/>.



Promotora Poblana de la Salud S.A. de C.V.
 Priv. De las Ramblas N° 4, Desarrollo Atlxícáyotl
 C.P. 72197 Puebla, Pue.
 R.F.C. PPL-080306-5K2

DEL SISTEMA DE PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN (INTEGRAL)

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN	PÁGINA
REG-PDP-003	03	DICIEMBRE 2015	9 de 16

CORREO ELECTRONICO.

Para: protecciondatospersonales@hospitalpuebla.com.mx

Asunto: Ejercicio Derechos ARCO de: (nombre completo del titular)

Cuerpo del Correo:

Por medio del presente solicito mis derechos Arco para lo cual anexo la siguiente documentación según es mi caso:

Pacientes:

- Formato de ejercicio de derechos ARCO debidamente requisitado y firmado.
- Estado de cuenta en copia sellada por cajas.

Colaboradores o candidatos:

- Documento que acredita estuve en proceso de reclutamiento y selección
- Documento que acredita contratación.

Proveedores:

- Documento que acredita la subrogación de mi servicio.

Visitantes:

- Documento que acredita mi visita o uso de las instalaciones.

Todos:

- Los documentos que acrediten su identidad o la personalidad de su representante.

Atentamente,

Nombre y Apellidos (titular)

ELABORÓ	REVISÓ	AUTORIZÓ
Protección de Datos Personales	Director de Calidad	Director General

Nota: Este documento es propiedad intelectual de Promotora Poblana de la Salud S.A. de C.V., se prohíbe su reproducción total o parcial por cualquier medio. La versión vigente de este documento se encuentra en <http://192.168.1.225/Calidad/>.



Promotora Poblana de la Salud S.A. de C.V.
Priv. De las Ramblas N° 4, Desarrollo Atlxícáyotl
C.P. 72197 Puebla, Pue.
R.F.C. PPL-080306-5K2

DEL SISTEMA DE PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN (INTEGRAL)

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN	PÁGINA
REG-PDP-003	03	DICIEMBRE 2015	10 de 16

Es importante informarle que los procedimientos antes referidos se han establecido con la intención de facilitarle a usted su ejercicio, y buscando en todo momento la mayor cobertura posible, en atención al perfil de los clientes de HOSPITAL PUEBLA y la forma en que se mantiene contacto con usted. El ejercicio de éstos derechos es totalmente gratuito y se encuentran en su totalidad habilitados.

Para su información, la persona a cargo del departamento de protección de datos personales de HOSPITAL PUEBLA que dará trámite a su solicitud de ejercicio de derechos ARCO, puede ser localizada en el correo electrónico protecciondatospersonales@hospitalpuebla.com.mx.

HOSPITAL PUEBLA le comunicará en un plazo máximo de 20 días hábiles contados desde la fecha en que se recibió la solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición, así como respecto a la revocación de su consentimiento, la determinación adoptada. Si resulta procedente, se hará efectiva la misma dentro de los 15 días hábiles siguientes a la fecha en que se comunica la respuesta.

Los medios por los cuales se le comunicará la respuesta serán, mensajería especializada, entrega directa en nuestras oficinas y/o correo electrónico. En todos los casos se recabará acuse de recibido.

HOSPITAL PUEBLA podrá negar el acceso a sus datos personales o a realizar la rectificación o cancelación o conceder la oposición al tratamiento de los mismos, en los siguientes supuestos:

- Cuando el solicitante no sea el titular de los datos personales, o el representante legal no esté debidamente acreditado para ello;
- Cuando en nuestra base de datos, no se encuentren los datos personales del solicitante;
- Cuando se lesionen los derechos de un tercero;
- Cuando exista un impedimento legal o la resolución de una autoridad competente que restrinja el acceso a los datos personales o no permita la rectificación, cancelación u oposición de los mismos; y
- Cuando la rectificación, cancelación u oposición haya sido previamente realizada.

La negativa a que se refiere este artículo podrá ser parcial en cuyo caso HOSPITAL PUEBLA efectuará el acceso, rectificación, cancelación u oposición requerida por el titular.

En todos los casos anteriores, HOSPITAL PUEBLA le informará debidamente el motivo de su decisión o en su caso, al representante legal, en los plazos establecidos para tal efecto por el mismo medio por el que se llevó a cabo la solicitud. En caso de que usted se sienta afectado con la resolución que emitamos, tiene disponible la acción de protección de derechos ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos.

ELABORÓ	REVISÓ	AUTORIZÓ
Protección de Datos Personales	Director de Calidad	Director General

Nota: Este documento es propiedad intelectual de Promotora Poblana de la Salud S.A. de C.V., se prohíbe su reproducción total o parcial por cualquier medio. La versión vigente de este documento se encuentra en <http://192.168.1.225/Calidad/>.



Promotora Poblana de la Salud S.A. de C.V.
Priv. De las Ramblas N° 4, Desarrollo Atlxícáyotl
C.P. 72197 Puebla, Pue.
R.F.C. PPL-080306-5K2

DEL SISTEMA DE PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN (INTEGRAL)

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN	PÁGINA
REG-PDP-003	03	DICIEMBRE 2015	11 de 16

3.11 Opciones y medios que ponemos a su disposición para limitar el uso o divulgación de sus datos.

Somos una empresa que honra la protección de los datos personales de los diferentes involucrados en nuestros distintos procesos. Por ello, hemos implementado las distintas opciones y medios para limitar el uso y divulgación de sus datos personales antes de su aprovechamiento, descritas en los incisos anteriores.

Asimismo, HOSPITAL PUEBLA ha creado su propio listado de exclusión, que constituye la base de datos que tiene por objeto registrar de manera gratuita la negativa del titular al tratamiento de sus datos personales, en ejercicio de sus derechos de cancelación, oposición o revocación de su consentimiento. Para mayores informes respecto de nuestra lista de exclusión, puede contactar a nuestra área de protección de datos personales al correo electrónico.

protecciondatospersonales@hospitalpuebla.com.mx.

3.12 Mecanismos remotos de comunicación electrónica que recaban sus datos de manera automática.

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 de compra para la visualización de las páginas en ese servidor, nombre y contraseña.

Por su parte, las web 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: i) El tipo de navegador y sistema operativo que utiliza; ii) Las páginas de Internet que visita en forma previa y posterior a la entrada del Sitio Web de HOSPITAL PUEBLA; iii) Los vínculos que sigue y permanencia en nuestro sitio; iv) Su dirección IP; v) Lugar desde el cual nos visita y estadísticas de navegación.

Estas cookies y otras tecnologías pueden ser deshabilitadas. Puede buscar información sobre los navegadores conocidos y averiguar cómo ajustar las preferencias de las cookies en los siguientes sitios web:

Microsoft Internet Explorer:

- <http://www.microsoft.com/info/cookies.htm>

ELABORÓ	REVISÓ	AUTORIZÓ
Protección de Datos Personales	Director de Calidad	Director General

Nota: Este documento es propiedad intelectual de Promotora Poblana de la Salud S.A. de C.V., se prohíbe su reproducción total o parcial por cualquier medio. La versión vigente de este documento se encuentra en <http://192.168.1.225/Calidad/>.



Promotora Poblana de la Salud S.A. de C.V.
Priv. De las Ramblas N° 4, Desarrollo Atlixcáyotl
C.P. 72197 Puebla, Pue.
R.F.C. PPL-080306-5K2

DEL SISTEMA DE PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN (INTEGRAL)

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN	PÁGINA
REG-PDP-003	03	DICIEMBRE 2015	12 de 16

Mozilla Firefox:

- http://www.mozilla.org/projects/security/pki/psm/help_21/using_priv_help.html

En el caso de empleo de cookies, el botón de "ayuda" que se encuentra en la barra de herramientas de la mayoría de los navegadores, le dirá cómo evitar aceptar nuevas cookies, cómo hacer que el navegador le notifique cuando recibe una nueva cookie o cómo deshabilitar todas las cookies.

3.13 Procedimientos y medios a través de los cuales le comunicaremos los cambios al aviso de privacidad.

HOSPITAL PUEBLA se reserva el derecho de realizar modificaciones y actualizaciones al presente Aviso de Privacidad, sin embargo, tiene la obligación de informar a usted, como titular de los datos personales que trata, la publicación de nuevas versiones del aviso de privacidad, a través de cualquiera de los siguientes medios:

- Su página web ubicada en www.hospitalpuebla.com.mx o correo electrónico a cualquiera de las direcciones que haya usted registrado con nosotros;
- Avisos colocados en lugares visibles en nuestras oficinas.

3.14 Exclusión de responsabilidad.

Nuestro sitio web podría contener enlaces, hipervínculos o hipertextos "links", banners, botones y/o herramientas de búsqueda en Internet que al ser utilizados por los usuarios transportan a otros portales o sitios de Internet que podrían ser propiedad de terceros. HOSPITAL PUEBLA no controla dichos sitios ni se hace responsable por los avisos de privacidad que ostenten o la falta de ellos, los datos personales que los usuarios llegasen a proporcionar a través de estos portales o sitios de Internet distintos a nuestro sitio web son su responsabilidad, por lo que deberá verificar el aviso de privacidad en cada sitio al que acceda.

3.15 Seguridad y confidencialidad de la información.

HOSPITAL PUEBLA ha implementado medidas tecnológicas de protección de los datos personales que trata. Asimismo aplicamos procedimientos físicos, electrónicos y administrativos razonables para proteger los datos personales contra destrucción accidental o ilegal, pérdida o alteración accidental y divulgación o acceso no autorizado, sin embargo, y a pesar de contar cada día con herramientas más seguras, las transmisiones de datos a través de Internet nunca son 100% seguras por lo que una vez recibidos los datos personales, se hará todo lo posible por salvaguardarlos y en caso de vulneración, será usted inmediatamente notificado a efecto de que tenga oportunidad de tomar las medidas de seguridad pertinentes.

ELABORÓ	REVISÓ	AUTORIZÓ
Protección de Datos Personales	Director de Calidad	Director General

Nota: Este documento es propiedad intelectual de Promotora Poblana de la Salud S.A. de C.V., se prohíbe su reproducción total o parcial por cualquier medio. La versión vigente de este documento se encuentra en <http://192.168.1.225/Calidad/>.

DEL SISTEMA DE PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN (INTEGRAL)

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN	PÁGINA
REG-PDP-003	03	DICIEMBRE 2015	13 de 16

3.16 Comuníquese con nosotros.

No dude en comunicarse con HOSPITAL PUEBLA si tuviera algún comentario, pregunta o sugerencia en relación con las prácticas de manejo de datos personales descritas en éste aviso de privacidad, para esto, puede usted comunicarse con nosotros enviando un mensaje a nuestro encargado de Privacidad de HOSPITAL PUEBLA Dra. Maricela Hernandez López al correo protecciondatospersonales@hospitalpuebla.com.mx.

4.0 RESPONSABILIDADES Y AUTORIDADES

4.1 De quien elabora

- 4.1.1 Definir el propósito, alcance, lineamientos y los recursos que requerirán los documentos para su implementación y cumplimiento.
- 4.1.2 Integrar a los servicios involucrados durante el desarrollo de los documentos.

4.2 De quien revisa

- 4.2.1 Verificar que los documentos sean comprensibles para todo el personal involucrado en el mismo.
- 4.2.2 Verificar que los documentos sean factibles y aporten el valor agregado esperado.

4.3 De quien autoriza

- 4.3.1 Considerar el contexto de la organización durante la elaboración de los documentos.

4.4 Del área de Calidad

- 4.4.1 Participar en conjunto con los servicios durante el diseño de sus documentos.
- 4.4.2 Validar que los documentos elaborados por los servicios, cumplan con la estructura de acuerdo con el tipo (procedimiento, reglamento, plan, etc.).
- 4.4.3 Llevar el control alfanumérico de los documentos elaborados de los servicios del Hospital Puebla.
- 4.4.4 Garantizar la disponibilidad del documento vigente en la plataforma GCI para la consulta de todo el personal de Hospital Puebla.
- 4.4.5 Verificar que la normatividad declarada en cada documento sea la aplicable y dé cumplimiento.

ELABORÓ	REVISÓ	AUTORIZÓ
Protección de Datos Personales	Director de Calidad	Director General

DEL SISTEMA DE PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN (INTEGRAL)

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN	PÁGINA
REG-PDP-003	03	DICIEMBRE 2015	14 de 16

- 4.4.6 Asociar los formatos e instructivos técnicos al documento correspondiente (procedimiento, reglamento, plan, etc.).
- 4.4.7 Vigilar a través de auditorías internas que la implementación de los documentos ayude a incrementar la eficiencia del área y productividad de la organización.
- 4.4.8 Difundir al personal aquellos medios para la consulta de este procedimiento.

5.0 DEFINICIONES.

Barrera: Acción o acciones específicas que previenen los riesgos, y por lo tanto la probabilidad de que ocurran eventos es menor. Es decir, dificultan el error.



Implementar: Ejecutar o llevar a cabo el proceso documentado a partir de su diseño.

- **Diseñar** Escribir el documento (proceso, reglamento, protocolo, etc.).
- **Difundir:** Subir el documento a la plataforma y notificar a todos los involucrados que existe una nueva versión de un documento o un nuevo proceso.

Capacitación: Realizar la formación mínimo de 2 hrs con material lúdico y evaluación

Monitorizar: Realizar observación y vigilancia de la ejecución de los procesos

Medir: Generar estadísticas o indicadores del proceso implementado

Aviso de privacidad: Documento a disposición del titular de los datos personales de forma física, electrónica o en cualquier formato generado por el responsable, con el objeto de informarle los propósitos del tratamiento de los mismos a partir del momento en el cual se recaben sus datos personales, para la realización de algún trámite o servicio ante la Secretaría de Economía (SE).

ELABORÓ	REVISÓ	AUTORIZÓ
Protección de Datos Personales	Director de Calidad	Director General

DEL SISTEMA DE PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN (INTEGRAL)

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN	PÁGINA
REG-PDP-003	03	DICIEMBRE 2015	15 de 16

6.0 NORMATIVIDAD.

Normativa	Descripción
Consejo de Salubridad General	PFR. 1 / 1.2 / 1.6 / 2.2 / 4 / 5. Elemento medible: 1-3 / 1-3 / 1-3 / 1-6 / 1-2 / 1-4.
Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.	

7.0 ACREDITACIONES Y CERTIFICACIONES



Nota: Consultar la vigencia de cada una de las certificaciones en el presente código QR “Catálogo de vigencia de certificaciones”.

8.0 CONTROL DE CAMBIOS.

VERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO	FECHA
01	Emisión inicial.	Diciembre 2015
02	Actualización de control documental a plantilla ISO.	Diciembre 2021
03	Actualización de apartado 9.	Junio 2023

ELABORÓ	REVISÓ	AUTORIZÓ
Protección de Datos Personales	Director de Calidad	Director General

Nota: Este documento es propiedad intelectual de Promotora Poblana de la Salud S.A. de C.V., se prohíbe su reproducción total o parcial por cualquier medio. La versión vigente de este documento se encuentra en <http://192.168.1.225/Calidad/>.



Promotora Poblana de la Salud S.A. de C.V.
 Priv. De las Ramblas N° 4, Desarrollo Atlixcáyotl
 C.P. 72197 Puebla, Pue.
 R.F.C. PPL-080306-5K2

DEL SISTEMA DE PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN (INTEGRAL)

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN	PÁGINA
REG-PDP-003	03	DICIEMBRE 2015	16 de 16

9.0 ANEXOS.

Anexo 1. FO-AD-042 "Derechos Arco".

	DERECHOS ARCO	FO-AD-042
---	----------------------	-----------

Lugar y Fecha: _____

HOSPITAL PUEBLA

Atención a: Departamento de Datos Personales.

Solicitud de ejercicio de Derechos ARCO de (Nombre del titular)

Estimados Señores:

Por la presente ejerzo mi derecho de: (marcar con una x)

- 1.- Acceso _____
- 2.- Rectificación _____
- 3.- Cancelación (Bloqueo) _____
- 4.- Oposición _____

Para el tratamiento de mis datos personales por las siguientes razones:

Para lo cual me identifico con _____

(Señalar el documento con el cual se identifica tales como credencial del IFE, cédula profesional o pasaporte).

Todo ello de conformidad con el aviso de privacidad publicado en "www.hospitalpuebla.com.mx".

(Registre la información según sea su caso)

Fecha de Ingreso, Egreso: _____

Fecha de Reclutamiento o Selección o Contratación: _____

Fecha de Subrogación de Servicio: _____

Fecha y lugar de visita: _____

Descripción clara y precisa de los datos personales respecto a los cuales como titular deseo ejercer alguno de los derechos ARCO: (en caso de ejercer de acceso, describir los documentos o las secciones de los mismos sobre las cuales desea ejercer su derecho)

Atentamente:

Por su integridad, en caso de que la solicitud sea ejercida por un tercero distinto usted, HOSPITAL PUEBLA podrá solicitar el documento de identificación correspondiente y el documento comprobatorio de las facultades del representante, mediante el documento notarial correspondiente.

Nombre y firma del titular de los datos o su representante legal.

ELABORÓ	REVISÓ	AUTORIZÓ
Protección de Datos Personales	Director de Calidad	Director General

Nota: Este documento es propiedad intelectual de Promotora Poblana de la Salud S.A. de C.V., se prohíbe su reproducción total o parcial por cualquier medio. La versión vigente de este documento se encuentra en <http://192.168.1.225/Calidad/>.