

AVISO DE PRIVACIDAD

Comités de Panamerican Clinical Research México S. A. de C. V.¹, con domicilio en Domingo Sarmiento 2784, Colonia Prados Providencia, C. P. 44670 Guadalajara, Jalisco, comprometido con la protección de tus datos personales, asumiendo la responsabilidad del uso, manejo y confidencialidad de acuerdo con lo previsto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares (“Ley de Datos”) y demás disposiciones aplicables en la materia, así como en conformidad con lo establecido en el Artículo 17, fracción II de la Ley de Datos emite el presente Aviso de Privacidad con el fin de dar a conocer la información relativa a las características principales del manejo al que serán sometidos tus datos personales.

Los datos personales que usted libre y voluntariamente proporcione a Comités de Panamerican Clinical Research México S.A. de C.V.¹ por cualquier medio que pongamos a su disposición, o que lleguen a nosotros a través de medios de acceso público, o por cualquier otra fuente lícita (en lo sucesivo y en su conjunto “Datos Personales”) considerando en todo momento los intereses que le asisten en términos de la Ley y el Reglamento, podrán incluir: Datos personales de identificación, incluyendo derivados de sus propias características físicas, CURP (Clave única de Registro de Población) y biométricos; Datos médicos; Datos de contacto; Datos de ubicación; Datos laborales; Datos académicos.

Los datos personales de terceras personas facilitados por usted a Comités de Panamerican Clinical Research México S.A. de C.V.¹ para el cumplimiento de las finalidades identificadas o para las finalidades secundarias, deberán serlo después de que usted les haya informado sobre la existencia del tratamiento de sus datos personales y el contenido de este Aviso de Privacidad.

FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES.

Se les informa que los datos personales en posesión de **Comités de Panamerican Clinical Research México S. A. de C. V.¹**, serán utilizados para:

1. Verificar y confirmar la identidad y datos biométricos
2. Realizar actos de revisión y prestación de servicios de salud
3. Remitir sus datos, en su caso, a otros médicos tratantes y/o interconsultantes, Hospitales y Servicios Clínicos.
4. Transferir sus datos, en su caso, a la aseguradora o empresa de Convenio de Atención Médica, con quien tenga contratada una póliza de seguro de gastos médicos; o bien derechohabiente.
5. Creación, estudio, análisis, actualización y conservación del Expediente Clínico.
6. Cumplir con las obligaciones establecidas por la legislación aplicable y las autoridades competentes
7. Estudios, registros, estadísticas, y análisis de Información de Salud.
8. Facturación y Cobranza por Servicios.
9. Determinar si requiere ser tratado como paciente vulnerable y de alto riesgo
10. Otorgar un Tratamiento Correcto.
11. Conservación de registros para seguimiento a servicios, prestación de servicios en el futuro y en general para dar el seguimiento a cualquier relación contratada.
12. Mantener comunicación vía telefónica, correo electrónico, mensajes de texto, llamadas telefónicas o redes sociales de Comités de Panamerican Clinical Research México S.A. de C.V.¹
13. Envío de comunicaciones sobre nuevos productos, actividades y/o servicios proporcionados por Comités de Panamerican Clinical Research México S.A. de C.V.¹

Por lo tanto y para alcanzar las finalidades antes expuestas, se tratarán los siguientes datos personales: Nombre completo, domicilio, número telefónico de casa o de trabajo u oficina, así como de teléfono móvil, estado civil, edad, sexo, nacionalidad, fecha de nacimiento, información médica (antecedentes, enfermedades concomitantes, medicamentos relacionados) nombre, domicilio y teléfono de algún familiar que designe como familiar responsable y con quien podamos comunicarnos en caso de urgencia; en su caso, número de póliza y demás información relacionada con el seguro de gastos médicos que tenga contratado; en su caso número de cuenta de tarjeta de crédito, la cual podrá serle solicitada a fin de verificar el nombre del titular, número de cuenta, Institución Bancaria, monto de crédito autorizado, datos fiscales.

Datos sensibles. A fin de poder brindar la atención médica y conforme a la legislación en salud aplicable, le serán solicitados los siguientes datos personales sensibles: religión, estado de salud actual, padecimientos pasados y presentes, antecedentes heredo-familiares, síntomas, antecedentes patológicos relevantes, antecedentes de salud, tratamientos, medicamentos o sustancias pasados y actuales. En relación con los datos personales y datos sensibles que se mencionan, **Comités de Panamerican Clinical Research México S. A. de C. V.¹**, se compromete a que el

¹ Comités de Panamerican Clinical Research México S.A. de C.V son comités de investigación clínica, que engloba al Comité de Ética en Investigación, el Comité de Investigación y el Comité de Bioseguridad

tratamiento será el absolutamente indispensable para las finalidades antes mencionadas y a tratarlos bajo las medidas de seguridad adecuadas para proteger la confidencialidad de los mismos y que en caso de prever otra finalidad se le solicitará su autorización efectuando la modificación al Aviso de Privacidad respectivo.

TRANSFERENCIA DE DATOS PERSONALES.

Para la prestación de servicios **Comités de Panamerican Clinical Research México S. A. de C.V.**¹, puede transferir dentro y fuera del territorio nacional; los datos personales en su posesión a terceros subcontratados para fines relacionados con los señalados en este aviso de privacidad.

Dentro de los terceros a los que se transfieran dichos datos se incluyen sin limitar a los siguientes; Organismos públicos y financieros (Comisiones y/o entidades reguladoras federales, estatales o municipales para el cumplimiento de obligaciones informativas, de transparencia y de prevención; así como para el cumplimiento de requerimientos judiciales o administrativos emitidos por autoridades competentes), Proveedores de servicios (Laboratorios, clínicos, hospitales, centro de investigación, comités de investigación clínica, aseguradoras o aquellos que **Comités de Panamerican Clinical Research México S. A. de C. V.**¹, considere necesario o conveniente comunicar datos personales, para la finalidad de que estos asistan en la ejecución de los servicios relacionados con su contrato, así como para atender y asegurar el cumplimiento de requerimientos judiciales, administrativos o de salud emitidos por autoridades competentes).

EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN (DERECHOS ARCO)

Limitación de Uso y Divulgación de Datos Personales: En caso de que usted no desee que sus datos personales sean tratados para las anteriores finalidades podrá ejercer cualquiera de los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, así como revocar tu consentimiento para el tratamiento de tus datos personales, se podrá solicitar a través del correo electrónico comites@panamclinicalresearch.com (horario de atención de lunes a viernes de 9:00 a 17:00hrs).

Medios para Revocar Consentimiento. En cualquier momento puede solicitar la revocación del consentimiento otorgado a Comités de Panamerican Clinical Research México S.A de C.V.¹, para tratar sus datos personales, enviando una solicitud por escrito dirigido a nuestro Departamento de Datos Personales: (Domingo Sarmiento 2784, Colonia Prados Providencia, C. P. 44670 Guadalajara, Jalisco).

Medios Para Ejercer Derechos ARCO. Para el ejercicio de sus derechos ARCO y/o la revocación de su consentimiento para el tratamiento de sus datos por **Comités de Panamerican Clinical Research México S. A. de C. V.**¹, deberá presentar una solicitud, al correo electrónico mencionado anteriormente, acompañando la siguiente información:

- I. Solicitud ARCO; para revocar tu consentimiento para el tratamiento de tus datos personales; donde se incluya la fecha, descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los cuales busca ejercer alguno de los Derechos ARCO, cuál es el derecho de ejercer y las razones por las cuales desea ejercerlo causa, así como su nombre, fecha y domicilio completo (calle, número interior y/o exterior, colonia, código postal, ciudad y estado).
- II. Identificación con la que se acredite su personalidad (credencial del IFE, pasaporte vigente, cedula profesional o documento migratorio).
- III. En caso de no ser el titular quien presente la solicitud, el documento que acredite la existencia de la representación, es decir, instrumento publico o carta poder firmada ante dos testigos, junto con identificación del titular, del representante y de ambos testigos (credencial del IFE, pasaporte vigente, cedula profesional o documento migratorio).
- IV. Para el caso de menores de edad, se deberá acreditar la representación legal de este con: acta de nacimiento y credencial con fotografía del menor (la otorgada por la institución académica a donde acuda), pasaporte vigente, o cualquier otra que cuente con fotografía del mismo, además que al acudir a presentar los documentos para su cotejo respectivo, la firma del documento que se anexará a la solicitud como "Acreditación de representación legal" en el cual bajo protesta de decir verdad, se manifiesta ser el responsable del menor. Así como identificación oficial del representante legal o responsable del menor.

En caso de que la información proporcionada en la "Solicitud ARCO" sea errónea o insuficiente, o bien, no se acompañen los documentos de acreditación correspondientes, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la

1 Comités de Panamerican Clinical Research México S.A. de C.V son comités de investigación clínica, que engloba al Comité de Ética en Investigación, el Comité de Investigación y el Comité de Bioseguridad

recepción de la solicitud, Comités de Panamerican Clinical Research México S.A. de C.V.¹ podrá requerir que aportes los elementos o documentos necesarios para dar trámite a la misma. Contará con diez (10) días hábiles para atender el requerimiento, contados a partir del día siguiente en que lo haya recibido. De no dar respuesta en dicho plazo, se tendrá por no presentada la solicitud correspondiente.

Comités de Panamerican Clinical Research México S.A. de C.V.¹ te comunicará la determinación adoptada, en un plazo máximo de veinte (20) días hábiles contados a partir de la fecha en que se recibió la solicitud, a efecto de que, si resulta procedente, haga efectiva la misma dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a que se comunique la respuesta. La respuesta se otorgará por la vía o medio que haya especificado en su "Solicitud ARCO". El ejercicio de cualquiera de estos derechos no es requisito previo ni impide el ejercicio de otro.

Transcurrido el término que señala la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y el Reglamento de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, en caso de que no diera respuesta a su solicitud o no fuera resuelta de manera satisfactoria, tiene derecho a iniciar el procedimiento de protección de Derechos ARCO ante Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI), cuyo domicilio se encuentra ubicado en Insurgentes Sur No. 3211 Col. Insurgentes Cuicuilco, Delegación Coyoacán, C.P. 04530, Distrito Federal, lo anterior de conformidad con los requerimientos que le sean informados por dicho Instituto en su debida oportunidad.

Para Comités de Panamerican Clinical Research México S.A. de C.V.¹ es importante mantener actualizados sus datos personales, así como garantizar su veracidad, vigencia y exactitud; por lo que agradeceremos que en todo momento nos comunique de cualquier cambio en los mismos.

Notificación de cambios de aviso de privacidad.

Comités de Panamerican Clinical Research México S.A. de C.V.¹ se reserva el derecho, bajo su exclusiva discreción, de cambiar, modificar, agregar o eliminar partes del presente Aviso de Privacidad en cualquier momento, para cumplir con actualizaciones legislativas, jurisprudenciales, políticas internas, nuevos requisitos para la presentación de servicios ofrecidos.

En tal caso, Comités de Panamerican Clinical Research México S.A. de C.V.¹ mantendrá su Aviso de Privacidad Integral vigente en las instalaciones designadas, así como en el domicilio previamente asentado.

Por su seguridad e información, le sugerimos que revise periódicamente el contenido de este Aviso de Privacidad, o bien que nos envíe cualquier solicitud de información o aclaraciones a nuestra cuenta de correo electrónico: comites@panamclinicalresearch.com

Este Aviso de Privacidad cumple con los requisitos que marca la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, el Reglamento de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, los Lineamientos del Aviso de Privacidad y demás disposiciones legales aplicables.

Declaro bajo protesta de decir verdad que he leído en su totalidad este aviso de privacidad y entiendo plenamente su alcance y contenido. Por medio del presente otorgo mi consentimiento para que se traten mis datos personales, incluso los datos sensibles, de acuerdo a este aviso de privacidad.

Fecha (DD/MMM/AAAA): _____

Nombre completo: _____

Firma: _____