Paciente: [redacted]		Sexo: [redacted]	Identificación: [redacted]
Derechohabiente:	Núm. póliza:	Microred:	
Edad: [redacted] años	Fecha de Nacimiento: [redacted]	Grupo sanguíneo:	Documento: NAVP001 Página 1
Unidad médica: UNEME PEDIÁTRICA			Emisión: [redacted]
Dirección: NUEVO LEÓN, MÉXICO			
Aviso de Privacidad			
[redacted]			

AVISO DE PRIVACIDAD (SIMPLIFICADO) PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN UNIDADES DE ATENCIÓN MÉDICA DE SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, O.P.D.

SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, O.P.D., es el responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León, y demás normatividad que resulte aplicable.

Finalidad del tratamiento de sus datos personales
Los datos personales que proporcione serán protegidos y tratados únicamente con la finalidad de brindarle servicios de prevención, tratamiento, diagnóstico, atención médica y/o gestión de servicios médicos necesarios, según sea el caso.

Transferencia de datos personales
Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, siempre que se encuentren debidamente fundados y motivados.

Mecanismos y medios disponibles para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición (ARCO)
Se le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición (ARCO) de sus datos personales, mediante la presentación de la solicitud respectiva, a través del vínculo electrónico en **http://www.plataformadetransparencia.org.mx/** o ante la Unidad de Transparencia de la Dirección Jurídica, en la planta baja del edificio ubicado en Matamoros 520, Col. Centro, Monterrey, Nuevo León. Asimismo, puede comunicarse directamente con el Oficial de Datos Personales a través del correo electrónico: **oficial.datospersonales.ssnl@saludnl.gob.mx**. Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos puede acudir a la Unidad de Transparencia a la dirección antes señalada, enviar un correo electrónico a unidad.transparenciassnl@saludnl.gob.mx o bien, comunicarse al **Tel: (81) 8130-7000 ext. 7309 o 82202.**

Sitio donde podrá encontrar el Aviso de Privacidad Integral
Si desea conocer nuestro Aviso de Privacidad Integral puede acceder a la siguiente página de internet **http://saludnl.gob.mx/drupal/aviso-de-privacidad** o bien de manera presencial en nuestras instalaciones.

Seleccione la manera en la que desea ser contactado:
De manera adicional, los datos personales que proporcione, como el domicilio, el número de teléfono y los datos de un contacto adicional (en el entendido de que usted cuenta con el consentimiento para proporcionarlos), podrán ser utilizados para la recalendarización de servicios, citas, resultados de laboratorio, de algún estudio realizado, el seguimiento de la atención médica, así como la promoción y difusión de información relativa al cuidado de la salud.

Domicilio	Teléfono	WhatsApp	SMS	Número adicional	No deseo ser contactado
❑	❑	❑	❑	❑	❑

He leído y conozco el tratamiento de mis datos personales según lo señalado en el presente aviso de privacidad.

Nombre del paciente: [redacted]

Fecha: [redacted]

Firma