



## AVISO DE PRIVACIDAD

**LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE EXPRESS**, mejor conocido como **LABORATORIO EXPRESS**, con domicilio en calle RAYON 72, colonia CENTRO, ciudad MATAMOROS, municipio o delegación MATAMOROS, c.p. 87300, en la entidad de TAMAULIPAS, país MEXICO, y portal de internet <https://laboratorioexpress.com>, es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informamos lo siguiente:

### ¿Para qué fines utilizaremos sus datos personales?

Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades que son necesarias para el servicio que solicita:

- Para administrar y operar el servicio de Análisis Clínicos.
- Para verificar/confirmar la identidad del paciente y registrar sus datos demográficos en nuestro SIL.

De manera adicional, utilizaremos su información personal para las siguientes finalidades secundarias que **no son necesarias** para el servicio solicitado, pero que nos permiten y facilitan brindarle una mejor atención:

- Para llevar a cabo el proceso de facturación en caso de ser solicitado.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estos fines secundarios, desde este momento usted nos puede comunicar lo anterior a través del siguiente mecanismo:

- El titular puede presentar su negativa para el tratamiento de sus datos personales al momento de ser registrado en nuestro SIL
- La negativa para el uso de sus datos personales para estas finalidades no podrá ser un motivo para que le neguemos los servicios y productos que solicita o contrata con nosotros.



### ¿Qué datos personales utilizaremos para estos fines?

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes datos personales:

- Datos de identificación
- Datos de contacto

Además de los datos personales mencionados anteriormente, para las finalidades informadas en el presente aviso de privacidad utilizaremos los siguientes datos personales considerados como sensibles, que requieren de especial protección:

- Datos clínicos
- Actividades y hábitos relevantes para el estudio a realizar

### ¿Con quién compartimos su información personal y para qué fines?

Le informamos que sus datos personales son compartidos dentro del país con las siguientes personas, empresas, organizaciones o autoridades distintas a nosotros, para los siguientes fines:

Destinatario de los datos personales	Finalidad	Requiere del consentimiento
<b>PERSONA AUTORIZADA POR EL PACIENTE PARA RECIBIR SUS RESULTADOS</b>	Tener acceso a los resultados de análisis clínicos realizados por el titular de los datos personales. (FAMILIAR, MEDICO TRATANTE, EMPRESA CONTRATANTE o aquellos que el paciente autorice de forma tácita y/o expreso de forma verbal o escrita, al momento del ingreso de sus datos demográficos a nuestro SIL.)	<b>Sí</b>
<b>AUTORIDADES EN MATERIA DE SALUD</b>	Toda su información será manejada de forma confidencial, sin embargo, y solo en caso de tener un resultado que por ley de vigilancia epidemiológica o que por requerimiento de los organismos de control judicial o sanitarios o por disposición legal deberán ser comunicados a estas instancias sin su consentimiento.	<b>No</b>

Con relación a las transferencias que requieren su consentimiento, si usted después de leer este aviso de privacidad no manifiesta su negativa para que las mismas se lleven a cabo, entenderemos que nos lo ha otorgado. Ponemos a su disposición el siguiente mecanismo para que, en su caso, nos pueda comunicar su negativa para que dichas transferencias se realicen:

- Al momento de ingresar los datos personales del titular en nuestro SIL, otorgará su consentimiento para la transferencia de sus datos y los destinatarios.



### ¿Cómo puede acceder, rectificar o cancelar sus datos personales, u oponerse a su uso?

Usted tiene derecho a conocer qué datos personales tenemos de usted, para qué los utilizamos y las condiciones del uso que les damos (**Acceso**). Asimismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta (**Rectificación**); que la eliminemos de nuestros registros o bases de datos cuando considere que la misma no está siendo utilizada adecuadamente (**Cancelación**); así como oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (**Oposición**). Estos derechos se conocen como derechos **ARCO**.

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, usted deberá presentar la solicitud respectiva a través del siguiente medio:

- enviando correo electrónico a [coordoperativa@laboratorioexpress.com](mailto:coordoperativa@laboratorioexpress.com)

Con relación al procedimiento y requisitos para el ejercicio de sus derechos ARCO, le informamos lo siguiente:

### ¿A través de qué medios pueden acreditar su identidad el titular y, en su caso, su representante, así como la personalidad este último?

- enviando correo electrónico a [coordoperativa@laboratorioexpress.com](mailto:coordoperativa@laboratorioexpress.com)

### ¿Qué información y/o documentación deberá contener la solicitud?

- Nombre del titular de los datos personales.
- Teléfono, correo electrónico u otro medio de contacto.
- Documentos que acrediten la identidad del titular. (Entre las identificaciones oficiales válidas se encuentran: credencial para votar, pasaporte, cartilla militar, cédula profesional, licencia para conducir y documento migratorio).
  - En caso de ser menor de edad:
    - Documento que acredite la identidad del menor.
    - Acta de nacimiento del menor
    - Identificación oficial del padre, madre o tutor, que pretenda ejercer el derecho.
- Descripción clara y precisa de los datos personales que se quieran **RECTIFICAR**, **CANCELAR** u **OPONERSE** a su tratamiento.



- Descripción del derecho que se quiere ejercer o de lo que solicita el titular.
- En su caso, documentos o información que faciliten la localización de los datos personales, tales como el número de folio de la orden, nombre del paciente y/o anexar imagen del recibo de pago en los casos donde aplique.

#### ¿En cuántos días le daremos respuesta a su solicitud?

Mediante **ACUSE DE RECIBO DE SOLICITUD DERECHOS ARCO**, al recibir este acuse el plazo de respuesta no deberá exceder de 20 días hábiles contados a partir del día siguiente a la recepción de la solicitud.

En caso de que se requiera más información se le notificará mediante el **REQUERIMIENTO DE INFORMACION FALTANTE DERECHOS ARCO** en un plazo de 5 días hábiles.

En los casos donde se requiera más tiempo para localizar su información en nuestro SIL se notificará dentro de los primeros 20 días hábiles contados a partir del día siguiente de la recepción de la solicitud.

#### ¿Por qué medio le comunicaremos la respuesta a su solicitud?

- correo electrónico proporcionado por el titular

#### ¿En qué medios se pueden reproducir los datos personales que, en su caso, solicite?

- físico y/o digital

Para mayor información sobre el procedimiento, ponemos a disposición los siguientes medios:

- correo electrónico a [coordoperativa@laboratorioexpress.com](mailto:coordoperativa@laboratorioexpress.com)

Los datos de contacto de la persona o departamento de datos personales, que está a cargo de dar trámite a las solicitudes de derechos ARCO, son los siguientes:

- Nombre de la persona o departamento de datos personales: **Coordinación Operativa**
- Domicilio: calle Rayon 72, colonia Centro, ciudad Matamoros, municipio o delegación Matamoros, c.p. 87300, en la entidad de Tamaulipas, país México
- Correo electrónico: [coordoperativa@laboratorioexpress.com](mailto:coordoperativa@laboratorioexpress.com)
- Número telefónico: 868 812 5983
- Otro dato de contacto: 868 812 5984



### **Usted 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 prestando el servicio que nos solicitó, o la conclusión de su relación con nosotros.

Para revocar su consentimiento deberá presentar su solicitud a través del siguiente medio:

- enviando correo electrónico a [coordoperativa@laboratorioexpress.com](mailto:coordoperativa@laboratorioexpress.com)

Para conocer el procedimiento y requisitos para la revocación del consentimiento, ponemos a su disposición el siguiente medio:

- enviando correo electrónico a [coordoperativa@laboratorioexpress.com](mailto:coordoperativa@laboratorioexpress.com)

### **¿Cómo puede limitar el uso o divulgación de su información personal?**

Con objeto de que usted pueda limitar el uso y divulgación de su información personal, le ofrecemos los siguientes medios:

- enviando correo electrónico a [coordoperativa@laboratorioexpress.com](mailto:coordoperativa@laboratorioexpress.com)

### **El uso de tecnologías de rastreo en nuestro portal de internet**

Le informamos que en nuestra página de internet utilizamos cookies, web beacons u otras tecnologías, a través de las cuales es posible monitorear su comportamiento como usuario de internet, así como brindarle un mejor servicio y experiencia al navegar en nuestra página. Los datos personales que recabamos a través de estas tecnologías, los utilizaremos para los siguientes fines:

- Informar electrónicamente los resultados de los estudios realizados

Los datos personales que obtenemos de estas tecnologías de rastreo son los siguientes:

- Identificadores, nombre de usuario y contraseñas de una sesión



Asimismo, le informamos que su información personal será compartida con las siguientes personas, empresas, organizaciones o autoridades distintas a nosotros, para los siguientes fines:

Destinatario de los datos personales	Finalidad
<b>PERSONA AUTORIZADA POR EL PACIENTE PARA RECIBIR SUS RESULTADOS</b>	Tener acceso a los resultados de análisis clínicos realizados por el titular de los datos personales. (FAMILIAR, MEDICO TRATANTE, EMPRESA CONTRATANTE o aquellos que el paciente autorice de forma tácita y/o expreso de forma verbal o escrita, al momento del ingreso de sus datos demográficos a nuestro SIL.)
<b>AUTORIDADES EN MATERIA DE SALUD</b>	Toda su información será manejada de forma confidencial, sin embargo, y solo en caso de tener un resultado que por ley de vigilancia epidemiológica o que por requerimiento de los organismos de control judicial o sanitarios o por disposición legal deberán ser comunicados a estas instancias sin su consentimiento.

### ¿Cómo puede conocer los cambios en este aviso de privacidad?

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales; de nuestras propias necesidades por los productos o servicios que ofrecemos; de nuestras prácticas de privacidad; de cambios en nuestro modelo de negocio, o por otras causas.

Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través de: nuestra página web <https://laboratorioexpress.com>

El procedimiento a través del cual se llevarán a cabo las notificaciones sobre cambios o actualizaciones al presente aviso de privacidad es el siguiente:

**LABORATORIO EXPRESS** se compromete a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente Aviso de Privacidad, a través de nuestra página web <https://laboratorioexpress.com> Las Modificaciones realizadas al presente Aviso de Privacidad se darán a conocer, 10 días antes de la aplicación de dicho cambio y hasta 15 días después de la aplicación de la modificación para, que en ese plazo, el Titular pueda pronunciarse al respecto, de lo contrario se entenderá que el Titular acepta las nuevas políticas de privacidad de **LABORATORIO EXPRESS**.



**Su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales**

Consiento que mis datos personales sean tratados de conformidad con los términos y condiciones informados en el presente aviso de privacidad. [ ]

**Nombre y firma del titular:** \_\_\_\_\_

Ultima actualización: 27/07/2023