

AVISO DE PRIVACIDAD

Nuestro Aviso de Privacidad, en adelante (“el Aviso”) proporciona información acerca de la responsabilidad de “Supera” hacia con Usted para efectos de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, en adelante (la “Ley de Datos”) y que en lo sucesivo sostiene:

1. Que Supera salvaguardará los derechos de información y privacidad de nuestros pacientes.
2. Le informa acerca de la forma en que podemos usar y divulgar la información protegida del usuario de nuestros servicios.

Los reglamentos federales exigen que los usuarios o sus representantes autorizados, conozcan nuestro aviso de privacidad.

Si usted tiene alguna pregunta acerca de nuestras prácticas de privacidad, envíe un mensaje electrónico a supera.especialidades.psicologia@hotmail.com, ingrese a nuestra página: www.supera.mx o simplemente pida una cita con Dirección en el teléfono 6144251514.

“ESTA NOTIFICACIÓN DESCRIBE LA MANERA EN QUE LA INFORMACIÓN SOBRE SU CASO PUEDE SER UTILIZADA Y DIVULGADA Y CÓMO PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR LEALA CUIDADOSAMENTE”.

“Supera” es la Responsable para efectos de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (la “Ley de Datos”) y que en lo sucesivo se denominará indistintamente como “La Responsable” o como “Supera” con domicilio en Ave. Fco. Villa #6112, en la cd de Chihuahua, Chihuahua, México, de conformidad con lo establecido en el Artículo 17, fracción II de la Ley de Datos.

Nosotros comprendemos que la Información de su caso, o el de su hijo (a), es de carácter personal y estamos comprometidos en protegerla. “Supera” tiene por ley, la obligación de mantener la privacidad de su información de salud, respetar los términos de ésta, así como respetar los términos de la Ley que actualmente está en vigor.

Le informamos que Supera, compartirá la información necesaria, previo consentimiento suyo, en base a las siguientes especificaciones:

Cómo y con qué propósito puede Supera, Utilizar y Divulgar la Información de su Caso o el de su hijo (a):

1. Para un apoyo multidisciplinario en beneficio de la evolución favorable de su caso o el de su hijo (a) pudiera ser necesario, que otros especialistas de “Supera”, especialistas Médicos que traten su caso o el de su hijo (a), Psicoterapeutas externos, Maestros, Psicólogos de escuelas, Directivos de escuelas, etc, pudieran tener acceso a su información, siempre previo aviso y consentimiento suyo.
2. Para remitir sus datos a sus especialistas tratantes e interconsultantes.
3. Transferir sus datos, a la aseguradora con quién tenga contratada una póliza de seguro de gastos médicos.
4. Integrar su expediente clínico dentro de “Supera”;
5. Garantizar que el expediente clínico contenga la información correcta del tratamiento y que éste se encuentre actualizado;
6. Determinar si requiere ser tratado como paciente vulnerable y de alto riesgo;

Por lo tanto, 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 celular, estado civil, edad, sexo, nacionalidad, fecha de nacimiento, nombre, domicilio y teléfono de algún familiar que designe como familiar responsable y con quién podamos comunicarnos en caso de urgencia. Diagnóstico, tratamiento y resultados de pruebas.

A fin de poder brindar la atención necesaria y conforme a la legislación en salud aplicable le serán solicitados los siguientes datos personales sensibles: estado de salud actual, padecimientos pasados y presentes, antecedentes heredofamiliares, síntomas, antecedentes patológicos relevantes, antecedentes de salud, historia personal del usuario y/o familiares. En relación con los datos personales que se mencionan en el párrafo anterior, "Supera" se compromete a que el resguardo de estos; será el absolutamente indispensable para las finalidades mencionadas y a tratarlos bajo las medidas de seguridad adecuadas para proteger la confidencialidad de los mismos, así como, datos básicos generales que utilizará el personal de "Supera" para:

- a. Para Tratamiento. Para dispensar y proveer a usted productos y servicios.
- b. Para Pago. Para que sus servicios puedan ser facturados y cobrados a usted, su compañía de seguros, o a un tercero.
- c. Para Recordatorios de Citas y Servicios Relacionados con Su Salud. Incluyendo valoraciones psicoterapéuticas, para informarle sobre productos y servicios relacionados con su salud, o para recomendarle posibles alternativas de tratamiento que pudieran interesarle.
- d. A los Individuos que Participan en sus Cuidados o Quienes Pagan por Sus Cuidados. Incluyendo un miembro de la familia o un amigo que participe en sus cuidados psicológicos y emocionales o en el pago de sus cuidados, siempre que usted esté de acuerdo con la divulgación. Si usted no está disponible o no puede oponerse o aceptar, haremos uso de nuestro mejor juicio para decidir si esta divulgación se hace en su mejor interés, siempre dando prioridad a usted.

También podremos divulgar su información de salud MENTAL:

- e. Según lo Exija la Ley. Para cumplir con la ley federal, estatal, o local.
- f. Para Prevenir una Amenaza Grave a la Salud o a la Seguridad. En relación con usted, otra persona, o con el público general. Cualquier divulgación se hará únicamente a alguien capaz de prevenir la amenaza.
- g. Para Actividades de Salud Pública / Prevención de Riesgos. Incluyendo actividades necesarias para prevenir o controlar enfermedades o lesiones, reportar problemas con ciertos productos, o reportar casos de abuso o abandono.
- h. Para Actividades de Vigilancia de Salud. Cuando lo solicite una agencia de vigilancia de la salud, donde lo autorice la ley, para realizar las actividades necesarias para que el gobierno pueda monitorear el sistema de salud, incluyendo auditorias, investigaciones, inspecciones y licenciamiento.
- i. Para Disputas y Demandas Legales. En respuesta a una orden judicial.
- j. Para Actividades Gubernamentales Especializadas. Tales como:
 - Si usted es miembro de las fuerzas armadas, según lo requieren las autoridades del comando militar.
 - Si está usted en prisión o bajo custodia legal, en una instalación correccional o con un representante de la ley.
 - En respuesta a una petición de un representante de la ley, si se cumplen ciertas formalidades de Ley.
 - Por razones de seguridad nacional autorizadas por ley.
 - Otras autorizadas por la Ley.

Otros Usos y Divulgaciones de su Información de Salud

Con excepción de las formas descritas en éste AVISO, "Supera" no divulgará o utilizará su información de salud sin tener su autorización por escrito. Si usted autoriza a "Supera" a utilizar o divulgar su información de salud, podrá revocar ese permiso en cualquier momento, haciéndolo por escrito. Si usted revoca su autorización, esto detendrá cualquier uso o divulgación posterior de su información de salud para los propósitos que cubra su autorización escrita, excepto si ya hemos actuado bajo su permiso.

Por favor, consulte cualquier ley estatal que le otorgue mayores derechos con respecto a su información de salud.

Usted por consiguiente, tiene los Sigüientes Derechos Respecto a la Información de su caso:

- a. Tiene el derecho a solicitar que sigamos restricciones especiales cuando se usa o divulga su información de salud para su tratamiento, pago u operaciones de atención de la salud, o para alguien que participa en sus cuidados o en el pago de sus cuidados de salud.
- b. “Supera” no está obligada a estar de acuerdo con su petición. Si estamos de acuerdo, cumpliremos con su petición a menos que la información sea necesaria para procurar a usted un tratamiento de emergencia o para otras excepciones en concordancia con la ley.
- c. Usted tiene el derecho de recibir un reporte psicológico. Normalmente, su información del caso incluirá registros de DIAGNÓSTICO, EVOLUCIÓN Y TRATAMIENTO.
- d. En algunas circunstancias limitadas podremos negarnos a cumplir su petición de inspeccionar y copiar su información (por ejemplo, cuando se trata de archivos internos de la Institución). Si se le niega el acceso a su información de salud, puede pedir que la negativa sea revisada.
- e. Usted tiene el derecho de solicitar a “Supera”, que enmiende su información de salud si usted cree que es incorrecta o que está incompleta. Si usted hace esta petición, ésta se volverá parte de su expediente psicológico, y nosotros la anexaremos al mismo y la incluiremos cada vez que divulguemos el punto o afirmación que usted considera incompleto ó inexacto, siempre y cuando no interfiera en la opinión profesional de la Institución.
- f. Tiene el derecho de solicitar una rendición de cuentas de las divulgaciones de su información de salud. Esta es una lista de las divulgaciones que hayamos hecho de su información de salud, que no fueron para el tratamiento, pago, operaciones de cuidados de salud, y otras excepciones en concordancia con la ley.
- g. Usted tiene el derecho a solicitar que nos comuniquemos con usted en referencia a su información de su caso o el de su hijo (a) en cierta forma o lugar. Por ejemplo, usted puede pedir que le llamemos sólo al trabajo o a una residencia u oficina postal diferente. Nosotros nos adaptaremos a cualquier petición razonable.
- h. Si se tratase de papás divorciados, separados, o en proceso de divorcio, el padre que haya solicitado el servicio y tenga la custodia, podrá decidir qué y cómo manejar la información entregando por escrito una petición que incluya las especificaciones de su situación familiar y manifestando expresamente cómo desea que se maneje su información. Es importante considerar que el personal de Supera no está obligado a intervenir en acuerdos concernientes a los padres como responsables de su hijo.

“Supera” ha designado a un encargado de datos personales (“Comité de Resguardo y Privacidad”), por medio del cual Usted, conforme a lo establecido en la (Ley de Datos), podrá solicitar a través del correo electrónico a supera.especialidades.psicologia@hotmail.com, el ejercicio de sus Derechos, que consisten en el acceso a sus datos personales, a su rectificación, cancelación u oposición a su tratamiento para fines específicos; siendo el (“Comité de Resguardo y Privacidad”), el encargado de dar seguimiento a su solicitud y de darle una respuesta.

Si usted desea ejercer uno o más de estos derechos, por favor consultar la “Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares” (la “Ley de Datos”).

Con la lectura de este aviso, usted simplemente confirma que se le ha proporcionado esta información.