

# AVISO DE PRIVACIDAD

## INVESTIGACION CLINICA

### IDENTIDAD Y DOMICILIO DEL RESPONSABLE DE RECABAR LOS DATOS PERSONALES:

**Health Pharma Professional Research S.A. de C.V.**, mejor conocido como **Health Pharma**, con domicilio para oír y recibir notificaciones en calle Dakota 351 – P.B., Colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03810, Ciudad de México, país México, y portal de internet [www.hppr.com.mx](http://www.hppr.com.mx), en cumplimiento a la Ley General de Protección de datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (en adelante la Ley) hace de su conocimiento que es responsable de la obtención, uso, divulgación, almacenamiento, incluido acción de acceso, manejo, aprovechamiento, transferencia o disposición (en adelante “Tratamiento”) de la Información en los términos de este Aviso de Privacidad Integral. Conforme a lo dispuesto por el artículo 8 de la Ley, **Health Pharma**, requerirá el consentimiento del Titular para tratar la Información, salvo las excepciones previstas en el artículo 10 de la Ley. Se entenderá que el titular consiente tácitamente sobre el tratamiento de sus datos, cuando habiéndose puesto a su disposición este Aviso de Privacidad Integral no manifieste su oposición. Con fundamento en los artículos 6 y 14 de la Ley, el Responsable velará por el cumplimiento de los principios de protección de datos personales, debiendo adoptar las medidas necesarias para su aplicación. Lo anterior aplicará aún y cuando estos datos fueren tratados por un tercero distinto del Titular o del Responsable (“Tercero”), a solicitud y/o para beneficio directo o indirecto del Titular.

### FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE LA INFORMACION:

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 13 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, los datos personales que se recaben por parte de **Health Pharma**, serán con finalidad de la de crear, actualizar, y mantener su expediente clínico, para su posible participación en un protocolo de investigación clínica. Estos datos son considerados sensibles, por lo que no podrán ser tratados sin su consentimiento expreso y por escrito, de conformidad con lo señalado en los artículos 7, 21 y 22 de la Ley.

### DATOS PERSONALES QUE SE RECABAN PARA ESTOS FINES:

**Health Pharma**, para la finalidad antes señalada recabará, los siguientes datos personales:

- Nombre completo
- Fecha de nacimiento
- Sexo
- Edad
- Estado Civil
- Domicilio
- Datos de Contacto
- Datos Académicos

Además de los datos personales **Health Pharma**, recabará la información relacionada con su estado de salud, antecedentes e historial clínico, medicamentos que toma al momento de la consulta, hábitos personales de higiene, actividades de riesgo para la salud, tipo de sangre, alergias, adicciones, enfermedades de los miembros de la familia, entre otros. Para los servicios de protocolo de investigación médica, descritos en el Aviso de Privacidad Integral, obligándose a tratarla en estricta confidencialidad. De acuerdo a lo previsto en el artículo de la Ley, **Health Pharma** requerirá del consentimiento expreso del Titular para el tratamiento de sus datos personales sensibles, por lo que se le solicitará indicar si acepta o no dicho tratamiento.

### TRANSFERENCIA DE DATOS:

**Health Pharma**, de acuerdo con el artículo 36 de La Ley, puede transferir datos a Terceros dentro y fuera del País, por lo que les informamos que sus datos personales podrán ser compartidos con

personas, empresas, organizaciones o autoridades distintas a **Health Pharma**, para los siguientes fines:

| <b>Destinatario de los datos personales</b> | <b>Finalidad</b>  |
|---|---|
| Patrocinador/CRO del Estudio Clínico        | Generar su expediente clínico para su posible participación en un protocolo de investigación clínica. |

salvo las excepciones previstas en el artículo 37 de la Ley. Los Terceros a los que se podrán transferir dichos datos serán, laboratorios, clínicas, hospitales, patrocinadores, centros de investigación que **Health Pharma**, considere necesarios convenientes. Tratándose de transferencias de datos personales sensibles según definición del artículo 9 de la Ley, para transferir éstos **Health Pharma** deberá de obtener el consentimiento expreso y por escrito del Titular. En estos casos y conforme al artículo 21 de la Ley, el Tercero que reciba datos personales sensibles del Titular deberá guardar confidencialidad respecto de éstos, incluso después de finalizar su relación con el Titular o el responsable. Por lo que, al momento de firmar el consentimiento informado del protocolo, usted acepta la transferencia de su información personal a los destinatarios antes mencionados.

#### **MEDIOS PARA EJERCER LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACION, CANCELACION, Y OPOSICION (ARCO).**

Con fundamento en los artículos 22, 23, 24, 25 y 27 de la Ley, para tener acceso a la Información que **Health Pharma** posee, así como rectificarlos en caso de que éstos sean inexactos o incompletos, o para cancelar u oponerse a su tratamiento para ciertos fines, el Titular deberá contactar al responsable por cualquiera de los medios señalados en los Datos de contacto del presente Aviso de Privacidad Integral, proveyendo la información requerida por el artículo 29 de la Ley, es decir:

- a) Nombre y domicilio o dirección de correo electrónico completos del Titular, para comunicar la respuesta a su solicitud.
- b) Documentos que acrediten la identidad (credencial del IFE o INE, pasaporte, cédula profesional o documento migratorio) del Titular o en su caso las facultades de su representante (poder notarial o carta poder, junto con identificación del titular y del representante).
- c) Descripción clara y precisa de datos personales sobre los que se pretende ejercer algún derecho de ARCO.
- d) Cualquier elemento o documento que facilite la localización de dichos datos personales en posesión de **Health Pharma**.
- e) Como lo establece el artículo 31 de la Ley, en caso solicitar una rectificación de datos, además de indicar las modificaciones a realizarse, el Titular aportará la documentación que sustente su petición (acta de nacimiento, comprobante de domicilio, o aquél en que conste y motive el cambio que pretenda que se realice). Conforme a lo señalado en el artículo 32 de la Ley, **Health Pharma**, comunicará al Titular en el medio señalado por éste en un plazo máximo 20 (veinte) días, contados desde la fecha en que el Responsable hubiera recibido la solicitud ARCO, la determinación adoptada, a efecto de que, si resulta procedente, se haga efectiva la misma dentro de los 15 (quince) días siguientes a la fecha en que se comunica la respuesta. Los plazos antes referidos podrán ser ampliados por **Health Pharma**, una sola vez por un periodo igual, siempre y cuando así lo justifiquen las circunstancias del caso.

Para poder ejercer los Derechos ARCO, usted o su representante legal deberán presentar la solicitud respectiva en las oficinas de **Health Pharma (Departamento Legal)**, ubicadas en

Dakota número 351, colonia Nápoles, alcaldía Benito Juárez, C.P.03810, en la Ciudad de México, o enviando su solicitud al correo electrónico: [avisodeprivacidad@hpr.com.mx](mailto:avisodeprivacidad@hpr.com.mx)

### **NEGATIVA, REVOCACIÓN Y LIMITACIÓN DE USO Y DIVULGACION DE LA INFORMACIÓN.**

El Titular podrá ejercer cualquiera de dichos derechos, siempre y cuando la Información se hubiere utilizado para fines distintos para la cual fue recabada y dicho ejercicio no tenga como consecuencia la conclusión del tratamiento pactado para la Información Por cualquiera de los medios señalados en los Datos de contacto del presente Aviso de Privacidad Integral, el Titular de la Información en estos casos podrá en cualquier momento:

- a) Manifestar su negativa para el tratamiento de la Información.
- b) Revocar el consentimiento otorgado a INAI para el tratamiento de la Información.
- c) Limitar por causa legítima su consentimiento para el tratamiento de la Información que hubiere proporcionado a **Health Pharma**, salvo por las excepciones contenidas en el artículo 26 de la Ley.

Para el ejercicio de dichos derechos es necesario que el Titular presente su petición siguiendo las formalidades que se mencionan en el punto anterior. La mecánica para la negativa, revocación o la limitación del consentimiento seguirá los mismos plazos y formalidades que se manifiestan en el apartado de ejercicio de derechos ARCO.

Para revocar su consentimiento deberá presentar su solicitud a través del correo electrónico: [avisodeprivacidad@hpr.com.mx](mailto:avisodeprivacidad@hpr.com.mx)

Para conocer el procedimiento y requisitos para la revocación del consentimiento, ponemos a su disposición el siguiente correo electrónico: [avisodeprivacidad@hpr.com.mx](mailto:avisodeprivacidad@hpr.com.mx)

### **LIMITACION O DIVULGACION DE SU INFORMACION PERSONAL:**

Usted podrá limitar el uso o divulgación de sus datos personales enviando su solicitud al [avisodeprivacidad@hpr.com.mx](mailto:avisodeprivacidad@hpr.com.mx). En caso de que su solicitud sea procedente se le registrará en el listado de exclusión propio de **Health Pharma**.

**Health Pharma**, utiliza diversas tecnologías que le permiten recabar y almacenar datos personales durante el uso de nuestra página de internet y que se describe a continuación: 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 son las regiones en las que se encuentran los usuarios, y los utilizaremos para conocer la región que se atiende.

### **MODIFICACIONES AL AVISO DE PRIVACIDAD:**

El presente Aviso de Privacidad podrá ser modificado o actualizado por **Health Pharma**, derivado de nuevos requerimientos legales, actualizaciones legislativas, jurisprudencias, políticas internas, o cualquier otra causa, en cuyo caso, se hará de su conocimiento a través de la página web: [www.hpr.com.mx](http://www.hpr.com.mx), o por lo medios de comunicación físicos o electrónicos que se determinen para tal efecto.

Lo anterior se informa en cumplimiento a lo establecido en los artículos 68, fracción III de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 18, 20, fracción III, 26,27, y 28 de la General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

**DATOS DE CONTACTO:**

Para **Health Pharma**, proteger su Información es muy importante. Si tiene alguna duda sobre el contenido, interpretación o alcance de este Aviso de Privacidad Integral o desea ejercer sus derechos ARCO puede llamarnos sin costo al 5575864856 contactarnos al correo electrónico: [avisodeprivacidad@hpr.com.mx](mailto:avisodeprivacidad@hpr.com.mx) o por escrito directamente Dakota 351, colonia Nápoles, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03810, Ciudad de México, país México.

**CONSENTIMIENTO:**

Consiento y autorizo que mis datos personales sensibles sean tratados de conformidad con los términos y condiciones del presente Aviso de Privacidad.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha