

ANTES DE PROPORCIONAR CUALQUIER TIPO DE DATO PERSONAL, POR FAVOR LEA DE FORMA DETENIDA EL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD. Si Usted tiene cualquier duda, queja o reclamación sobre cómo manejamos sus datos personales, por favor comuníquese con nosotros a través de los medios señalados en este documento (ver puntos 4.1 y 4.3). Estamos comprometidos a atenderle y a resolver cualquier inquietud que Usted pueda tener sobre la forma en que tratamos sus datos personales.

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL DE PSICOFARMA S.A. DE C.V. APLICABLE A: PROFESIONALES DE SALUD

Al proporcionarnos, por cualquier medio, sus datos personales, Usted (el Titular) expresamente reconoce y acepta el presente **AVISO DE PRIVACIDAD**. Dicho consentimiento nos autoriza a proceder con el tratamiento de sus datos personales de la forma en que se señala en el presente **AVISO DE PRIVACIDAD** y con estricto apego a la **LEGISLACIÓN**.

El presente documento constituye el **AVISO DE PRIVACIDAD** para efectos de lo dispuesto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (en adelante, Ley), su Reglamento así como los Lineamientos del **AVISO DE PRIVACIDAD** (en adelante, **LEGISLACIÓN**).

Por tanto, este **AVISO DE PRIVACIDAD** (en adelante, **AVISO DE PRIVACIDAD**) aplica a todos los datos personales de profesionales de la salud sujetos a tratamiento por parte de **PSICOFARMA, S.A. DE C.V.** (en adelante, **PSICOFARMA** o “Responsable”).

Para los efectos del presente **AVISO DE PRIVACIDAD**, los términos que se utilicen en éste y que no estén definidos en el mismo tendrán el significado que se les atribuye en la **LEGISLACIÓN**.

PSICOFARMA es una empresa comprometida con el derecho a la protección de datos personales de cualquier Titular, el cual está garantizado y protegido, como un derecho humano, en el segundo párrafo del artículo 16 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y en la **LEGISLACIÓN**.

PSICOFARMA se obliga específicamente y de manera enunciativa más no limitativa a: (i) usar sus datos personales exclusivamente para la realización de los fines establecidos en el presente **AVISO DE PRIVACIDAD**; y (ii) asegurarse de que sus datos personales sean manejados con estricta sujeción a la **LEGISLACIÓN**.

1.-IDENTIDAD Y DOMICILIO DEL RESPONSABLE:

PSICOFARMA, S.A. DE C.V.

Calzada de Tlalpan No. 4369, Colonia Toriello Guerra
Alcaldía de Tlalpan, CP. 14050, CDMX.

La Gerencia Jurídica y de Protección de Datos Personales está a cargo de atender cualquier tema relacionado con datos personales y sobre este **AVISO DE PRIVACIDAD**. Podrá ponerse en contacto con este departamento, a través de los medios y en el domicilio que se señalan en el punto número 4.

2.-INFORMACIÓN QUE SE RECABA DE LOS TITULARES:

Le informamos que tratamos las siguientes categorías de datos personales:

CATEGORÍAS DE DATOS:	PROFESIONALES DE LA SALUD
Identificación	Si
Características	No
Contacto	Si
Laborales	Si
Académicos	Si
Patrimoniales	No
Genéticos	No
Ideológicos	No
De Salud	No
Biométricos	No
Preferencias	No
Sensibles	No
De Terceros	No

2.1. Datos no solicitados: No somos responsables por cualquier dato personal que Usted voluntariamente comparta con nosotros por cualquier vía. Dichos datos no son requeridos, deseados, ni monitoreados. Usted es el único responsable por los datos personales no solicitados, suyos o de terceros.

2.2. Actualización de datos: Usted se compromete a mantener sus datos personales actualizados. Si alguno de sus datos es inexacto o ha cambiado, favor de ponerse en contacto a la brevedad posible con la Gerencia Jurídica y de Protección de Datos Personales.

3.-FINALIDADES DEL TRATAMIENTO DE DATOS:

Son **“finalidades primarias”** aquellas que son necesarias y dan origen a la relación jurídica entre el Responsable y el Titular. Son **“finalidades derivadas”** o **“finalidades secundarias”** aquellas que no son necesarias y no dan origen a la relación jurídica entre el Responsable y el Titular.

PROFESIONALES DE LA SALUD

FINALIDADES PRIMARIAS

- Proveerle información actualizada para fundamentar sus decisiones terapéuticas.
- Proporcionarle información acerca de los beneficios, contraindicaciones, efectos secundarios, así como las principales reacciones adversas relacionadas con el uso de los productos de **PSICOFARMA**.
- Atender y reportar quejas de calidad de productos, sospechas de falta de eficacia o sospechas de falsificación.
- Atender dudas referentes a las características de los productos (dudas técnicas).
- Atender y reportar sospechas de reacciones adversas, mal uso, abuso, error de medicación y/o sobredosis.
- Darle acceso a plataformas de información médica y/o científica.
- Registro en nuestras páginas web y/o servicios aplicativos.

FINALIDADES SECUNDARIAS

- Envío y entrega de material informativo de utilidad en la práctica médica, así como publicaciones médico científicas, en formato impreso o digital.
- Envío y entrega de materiales educativos en medios impresos, digitales, electrónicos o audiovisuales, siempre y cuando no representen, por sí mismos, un valor o un beneficio independiente para los profesionales de la salud.
- Informarle de Eventos de Educación Médica continua (EMC) como congresos, conferencias, programas de actualización y talleres que tengan como propósito el intercambio científico, la educación médica y/o la información actualizada sobre avances del conocimiento en el campo de la salud o en alternativas terapéuticas, así como registro de asistencia y emisión de constancias.
- Proporcionar posibles apoyos para actividades de Educación Médica Continua o para programas educativos independientes, de contenido científicamente riguroso, fundamentado y en su caso en evidencias clínicas y estar reconocidos, acreditados o certificados por las instancias académicas facultadas para este fin.
- Proveerle información sobre cursos de Educación Médica Continua, ya sea propios de **PSICOFARMA** o bien de Sociedades o Asociaciones Médicas
- Realizar actividades promocionales, a través de campañas de marketing tradicional o digital, en estricto apego a la normatividad aplicable.
- Realizar estudios sobre la prescripción de productos.
- Crear bases de datos para fines estadísticos, comerciales y promocionales.
- Canalizar algún paciente que nos haya contactado por páginas web o redes sociales.
- Realizar encuestas de satisfacción, así como estudios de mercado, para análisis o fines estadísticos.
- Realizar promoción de programas, redes sociales, campañas de mercadotecnia, en la medida que así lo permita la legislación aplicable.

Le informamos que tratamos sus datos con fines mercadotécnicos, publicitarios o de prospección comercial, mismos que a continuación precisamos:

PROFESIONALES DE LA SALUD

- Realizar promoción de programas, redes sociales, en la medida que así lo permita la legislación aplicable.
- Realizar actividades promocionales, a través de campañas de marketing tradicional o digital, en estricto apego a la normatividad aplicable.
- Crear bases de datos para fines estadísticos, comerciales y promocionales.

En caso de que Usted no desee que tratemos sus datos para finalidades derivadas, secundarias o finalidades mercadotécnicas, publicitarias o de prospección comercial, favor de enviarnos un correo electrónico a las cuentas señaladas en el siguiente punto (#4).

4.-LAS OPCIONES Y MEDIOS QUE EL RESPONSABLE OFRECE AL TITULAR PARA LIMITAR EL USO O DIVULGACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES, LOS MEDIOS PARA EJERCER LOS DERECHOS ARCO, ASÍ COMO PARA REVOCAR SU CONSENTIMIENTO AL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES:

4.1. Para atender cualquier duda, queja o reclamación sobre el tratamiento de sus datos personales, por favor llámenos al teléfono: (55) 4124-7400 extensiones 3071 y 3122 (Gerencia Jurídica y de Protección de Datos Personales) o bien acuda a las oficinas ubicadas en Avenida División del Norte No. 3377, Colonia El Rosario, Alcaldía de Coyoacán, CP. 04380, CDMX. Le atenderemos de Lunes a Viernes (días hábiles) en un horario de las 8:00 a las 17:00 horas.

4.2. Derechos ARCO: Usted es el titular de sus datos personales, por ello, tiene el derecho de acceder a sus datos personales que poseemos, así como a rectificarlos en caso de ser inexactos o instruirnos cancelarlos cuando considere que resulten ser excesivos o innecesarios para las finalidades que justificaron su obtención u oponerse al tratamiento de los mismos para fines específicos o finalidades secundarias o derivadas. Así mismo, Usted tiene derecho a revocar el consentimiento que nos brindó para tratar sus datos personales.

4.3. Para presentar solicitudes de derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición y revocación del consentimiento, o para solicitar la limitación en el uso y divulgación de sus datos personales, por favor envíe un correo electrónico dirigido a la Gerencia Jurídica y de Protección de Datos Personales (datospersonales@gponeol.com), con la siguiente información:

- I. El nombre del titular y domicilio u otro medio para comunicarle la respuesta a su solicitud;
- II. Los documentos que acrediten la identidad o, en su caso, la representación legal del titular;
- III. La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos antes mencionados, y
- IV. Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales.

Por favor tome en cuenta que, si no nos proporciona la información antes señalada, de manera completa, clara y precisa, es posible que no podamos atender adecuadamente su solicitud.

5.-TRANSFERENCIAS DE DATOS PERSONALES:

Transferiremos sus datos personales a los siguientes terceros, con las finalidades señaladas en cada caso:

	TRANSFERENCIA (Tercero Receptor)	FINALIDAD	REQUIERE CONSENTIMIENTO:
PROFESIONALES DE LA SALUD	Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios COFEPRIS. Centro Nacional de Farmacovigilancia CNFV.	Atender y reportar sospechas de reacción adversa de medicamentos.	No
	Pacientes	Atención de algún padecimiento.	Si
	Agencias de Eventos Hoteles Aerolíneas Empresas de transporte Asociaciones Médicas Proveedores de Servicios de Educación Médica Continua. Proveedores de Servicios de Capacitaciones y Conferencias.	(*) Logística del evento, capacitación o conferencia, incluyendo la emisión de boletos de avión, transportación y reservaciones de hospedajes, confirmación de asistencia, registro y expedición de constancias.	Si

(*) Para la realización de los Eventos de Educación Médica continua (EMC) como congresos, conferencias, programas de actualización y talleres que tengan como propósito el intercambio científico, **PSICOFARMA** bajo su propio criterio podría ofrecer hospitalidades a los profesionales de la salud (pago o gasto razonable por: transportación del lugar de origen al de destino y viceversa; alojamiento y alimentos; y en su caso, el registro al evento, siempre apegados a los estándares y lineamientos de **CETIFARMA**.

6.-INTERACCIÓN CON OTRAS ENTIDADES O PLATAFORMAS ELECTRÓNICAS:

Al interactuar con nosotros electrónicamente, es posible que Usted use otras plataformas, como redes sociales o herramientas de videoconferencias, entre otras. Cada una de estas plataformas debe tener su propio **Aviso de Privacidad**, por lo que ellas son "responsables" del tratamiento de sus datos personales, sin que ello implique transferencia o remisión de datos personales. El tratamiento de sus datos personales por estas entidades o plataformas puede estar sujeto a legislación de otras jurisdicciones.

7.-EN CASO DE QUE EXISTA ALGÚN CAMBIO EN ESTE AVISO DE PRIVACIDAD, LO COMUNICAREMOS DE LA SIGUIENTE MANERA:

Publicando la fecha de última modificación al presente **AVISO DE PRIVACIDAD** en la sección correspondiente de nuestro sitio web: <https://psicofarma.com.mx/avisos-de-privacidad.html>.

En caso de que sea aplicable*, consiento que mis **DATOS PERSONALES** sean transferidos conforme al presente **AVISO DE PRIVACIDAD**.

- Si Usted no acepta la transferencia de sus datos personales, no podremos recomendarle con aquellos pacientes que busquen profesionales de la salud para atención de sus propios padecimientos o de algún familiar.
- Si Usted no acepta la transferencia de sus datos personales, no podremos realizar la logística de eventos propios o de terceros.

* Si Usted desea saber si transferimos sus datos personales verifique la tabla del punto #5.

Con la firma de este documento, manifiesto que he leído, entiendo y estoy de acuerdo que mis Datos Personales sean tratados de conformidad con el presente **AVISO DE PRIVACIDAD**.

Nombre Completo: _____

Cédula Profesional: _____

Fecha: _____