

	SUBTYPE Guideline	CLASSIFICATION Drug Safety	DOCUMENT NUMBER g-q-100001	VERSION 1 . 0	STATUS Approved	APPROVED DATE 10 Feb 2017
Aviso de Privacidad UCB - Farmacovigilancia						

UCB de México, S.A. de C.V. (en adelante "UCB") ponen a disposición el presente Aviso de Privacidad a fin que conozca cómo se recaban, usan, almacenan y, en general, se tratan sus datos personales de conformidad con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (en adelante la "Ley").

I. DE LA IDENTIDAD Y DOMICILIO DEL RESPONSABLE.

Para los efectos señalados en el presente Aviso de Privacidad, UCB señala como su domicilio el ubicado en Homero 440, piso 7, Col. Chapultepec Morales, Delegación Miguel Hidalgo en México, D.F., CP. 11570. Algunos de los datos personales y/o datos personales sensibles¹ que nos proporcione, por ejemplo, al registrarse voluntariamente en algunos de nuestros programas, por medio de su médico tratante; aquellos que se recaben como consecuencia de cualquier reporte de evento adverso, queja de calidad y/o pregunta médica.

II. DE LOS DATOS PERSONALES QUE SERÁN SOMETIDOS A TRATAMIENTO.

Los datos personales que Usted libre y voluntariamente proporcione a UCB a través de su programa de apoyo integral durante su tratamiento, son los siguientes:

(a) Datos de Identificación, como su nombre completo, firma autógrafa, edad, género, lugar, fotografías, y fecha de nacimiento.

(b) Datos de contacto, como su domicilio, correo electrónico, teléfono fijo, teléfono celular y un teléfono alterno.

Por la naturaleza o fines del presente aviso, también tratamos los siguientes Datos Personales Sensibles:

(a) Datos de salud, es decir, información relacionada a la prescripción de medicamentos (posología, medicamento, nombre de su médico tratante; tratamiento médico y eventos adversos (signos y síntomas); historial médico familiar relevante; reacciones y alergias; estado de salud presente o pasado.

(b) Datos sobre su forma de vida, es decir, actividad física, hábitos alimenticios, hábitos de sueño.

III. DEL USO A SUS DATOS. Usos y finalidades de los datos personales:

Los datos personales que tratamos los destinamos únicamente para el cumplimiento de las siguientes:

1. **Finalidades Primarias o Necesarias** : siendo aquellas necesarias para cumplir la relación jurídica que con usted se tenga o se llegase a tener, cumplir con obligaciones de salud y otras obligaciones legales, intercambiar información científica necesaria para atender un determinado padecimiento o emergencia de salud, hacer reportes a las autoridades sanitarias, relativas a posibles eventos adversas, llevar a cabo inspecciones por parte de las autoridades, auditorías internas, externas y por autoridades.

UCB ha implementado y mantiene las medidas de seguridad, técnicas, administrativas y físicas, necesarias para proteger sus datos personales y evitar su daño, pérdida, alteración, destrucción o el uso, acceso o tratamiento no autorizado.

Menores de edad, personas con capacidades diferenciadas o en estado de interdicción:

En relación a los fines mencionados en este aviso de privacidad, cuando se trate de pacientes menores de edad, pacientes con capacidades diferenciadas o limitadas, o personas declaradas judicialmente en estado de interdicción, será necesario el consentimiento expreso

	SUBTYPE Guideline	CLASSIFICATION Drug Safety	DOCUMENT NUMBER g-q-100001	VERSION 1 . 0	STATUS Approved	APPROVED DATE 10 Feb 2017
Aviso de Privacidad UCB - Farmacovigilancia						

de su Padre, Tutor o Representante Legal, por lo que apreciaremos su comprensión para cumplir con este requisito legal.

IV. TRANSFERENCIAS DE DATOS PERSONALES

UCB únicamente transferirá sus datos personales a terceros, nacionales o extranjeros, que estén relacionados jurídica o comercialmente con UCB para cumplir con las finalidades descritas en el o los Avisos de Privacidad puestos a su disposición. Asimismo, UCB podrá transferir sus datos personales en los casos previstos y autorizados por la Ley o en los casos en que sean requeridos por las Autoridades Competentes.

V. DEL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO.

El titular de datos personales, es decir, la persona física a la cual se refiere la información personal y/o personal sensible, puede ejercitar los derechos de **acceso, rectificación, cancelación y oposición (derechos "ARCO")** respecto a sus datos personales. Asimismo, dicho titular puede **limitar el uso o divulgación de sus datos personales y revocar el consentimiento** que haya otorgado.

El ejercicio de los derechos previstos en la Ley se podrá llevar a cabo a través del envío de su solicitud, en los términos establecidos por la Ley y su Reglamento, ubicado en Homero 440, piso 7, Col. Chapultepec Morales, Delegación Miguel Hidalgo en México, D.F., CP. 11570, o contactándose a través del correo electrónico: farmacovigilancia.mexico@ucb.com o por correo tradicional, dirigiendo la comunicación a UCB de México, S.A. de C.V., al domicilio que se menciona en el presente aviso.

Los derechos ARCO consisten en:

- **Acceso.** - que se le informe cuáles de sus datos personales están contenidos en las bases de datos de UCB, para qué se utilizan, el origen y las comunicaciones que se hayan realizado con los mismos y, en general, las condiciones y generalidades del tratamiento. La obligación de acceso se dará por cumplida cuando:
 - i) los datos se pongan a disposición del titular de los datos personales o bien,
 - ii) mediante la expedición de copias simples, medios magnéticos, ópticos, sonoros, visuales, holográficos, documentos electrónicos o cualquier otro medio o tecnología que se considere adecuada.
- **Rectificación.** -que se corrijan o actualicen sus datos personales en caso de que sean inexactos o incompletos.
- **Cancelación.** -que sus datos personales sean dados de baja, total o parcialmente, de las bases de datos de UCB. Esta solicitud podrá dar lugar a un periodo de bloqueo tras el cual procederá la supresión de los datos.
- **Oposición.** - oponerse por causa legítima al tratamiento de sus datos personales por parte de UCB.

→ ¿Qué tecnologías de rastreo utilizamos en nuestro portal de Internet?

Le informamos que en nuestra página de Internet no utilizamos cookies, web beacons ni algún otro tipo de tecnologías similar a través de la cual sea posible monitorear su comportamiento en Internet.

VI. DE LAS MODIFICACIONES AL AVISO DE PRIVACIDAD.

	SUBTYPE Guideline	CLASSIFICATION Drug Safety	DOCUMENT NUMBER g-q-100001	VERSION 1 . 0	STATUS Approved	APPROVED DATE 10 Feb 2017
Aviso de Privacidad UCB - Farmacovigilancia						

El presente Aviso de Privacidad podrá ser modificado en cualquier momento. Ante algún cambio sustancial o relevante mediante se le comunicara por el medio masivo conveniente que utilicemos para su mejor información.

→ INFORMACIÓN PARA REPORTAR UN EVENTO ADVERSO

En relación al reporte de eventos adversos que regulatoriamente estamos obligados a documentar y a rendir, recabaremos los siguientes datos, no siendo necesario recolectar su consentimiento expreso:

1. Un dato demográfico del paciente, basta con mencionar si es hombre o mujer, sexo, edad o iniciales;
2. Un evento adverso; es decir, descripción de los signos y síntomas presentado por el paciente.
3. Un medicamento, en este caso el paciente tiene que estar tomando un medicamento de UCB;
4. Un informante, es decir, la persona que nos está informando del evento, esta persona tiene que identificarse con nombre y datos de contacto, que puede ser un número de teléfono, correo electrónico o dirección.

VII. DE LA ACEPTACIÓN DE LOS TÉRMINOS. En virtud del presente documento, usted manifiesta su consentimiento para el tratamiento de los datos personales proporcionados, de acuerdo a los términos y condiciones del presente Aviso de Privacidad puesto a su disposición.

→ Contacto:

Responsable de Farmacovigilancia: Magdalena Quiles Mercado

farmacovigilancia.mexico@ucb.com

+52 (55) 91596900

Fecha última actualización: 10 de febrero de 2017

	SUBTYPE Guideline	CLASSIFICATION Drug Safety	DOCUMENT NUMBER g-q-100001	VERSION 1 . 0	STATUS Approved	APPROVED DATE 10 Feb 2017
Aviso de Privacidad UCB - Farmacovigilancia						

Document Approvals
Approved Date: 10 Feb 2017

Approval Task Verdict: Approve	Name: Sofia GUEVARA GALICIA Role: Process Data Owner Approval Date of signature: 10-Feb-2017 15:37:09 GMT+0000
Approval Task Verdict: Approve	Name: Ivan Luna Flores Role: Management Approval Date of signature: 10-Feb-2017 15:43:41 GMT+0000
Approval Task Verdict: Approve	Name: Magdalena Quiles Mercado Role: Process Data Owner Approval Date of signature: 10-Feb-2017 15:48:37 GMT+0000
Approval Task Verdict: Approve	Name: Patricia Rodriguez Role: Subject Matter Expert Approval Date of signature: 10-Feb-2017 16:20:49 GMT+0000

UNCONTROLLED COPY - FOR INFORMATIONAL PURPOSES ONLY