

AVISO DE PRIVACIDAD

1. IDENTIDAD Y DOMICILIO DEL RESPONSABLE Abigail Deyanira Rangel Raya (en lo sucesivo, "La Psicóloga"), responsable del tratamiento de sus datos personales, señala como domicilios para los efectos del presente aviso:

- **Sede Estado de México:** Manuel Payno 32, Ciudad Satélite, Naucalpan, CP 53100.
- **Sede Ciudad de México:** Liverpool 89, Piso 3, Juárez, Cuauhtémoc, CP 06600.
- **Entorno Digital:** Sesiones vía Google Meet o Zoom.

2. DATOS PERSONALES SENSIBLES Y SU JUSTIFICACIÓN Para la realización de su expediente clínico y para brindar el apoyo psicoemocional pertinente que usted busca, se recaban los siguientes datos sensibles: **Religión, acontecimientos traumáticos vividos, datos sobre su salud personal y familiar, eventos relevantes en las áreas de familia, pareja, social, laboral y académica.** *Justificación ética:* El tratamiento de estos datos es estrictamente necesario para el diagnóstico y seguimiento clínico, garantizando un servicio profesional y ético.

3. FINALIDADES DEL TRATAMIENTO

- **Primarias (Necesarias):** Integración del expediente clínico; diagnóstico y tratamiento; emisión de comprobantes fiscales; contacto en caso de crisis.
- **Secundarias (Opcionales):** Fines de supervisión clínica anónima para mejora de la práctica profesional.

4. CLÁUSULA DE TELÉFONO DE EMERGENCIA (AUTORIZACIÓN DISCRECIONAL) Se obtiene un teléfono de emergencia para su expediente clínico. Por seguridad del paciente y siguiendo los estándares éticos de riesgo, **este número podrá ser utilizado si La Psicóloga lo considera pertinente sin necesidad de avisarle previamente al usuario.** Al firmar este acuerdo, usted autoriza expresamente este uso excepcional.

5. TELECONSULTA Y SEGURIDAD TÉCNICA En cumplimiento con la normativa de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno sobre protección de datos en entornos digitales:

- **Cifrado:** Las sesiones se realizan exclusivamente en plataformas con cifrado de extremo a extremo.
- **Bases de Datos:** Sus registros se encuentran en servidores locales y en la nube con cifrado AES-256.
- **Oposición a Tratamientos Automatizados:** Usted tiene derecho a solicitar que no se utilicen algoritmos automatizados en la gestión de sus datos de salud.

6. TRANSFERENCIAS Y CONFIDENCIALIDAD Sus datos no serán compartidos con terceros, con excepción de:

1. Mandato judicial.
2. Interconsulta autorizada por usted (a otro psicólogo, psicoterapeuta o psiquiatra).
3. **Límite del Secreto Profesional:** Cuando exista un riesgo inminente de daño a usted mismo, a terceros o en casos de salud pública, conforme a la Ley de Salud de la CDMX y el Código Ético de la Sociedad Mexicana de Psicología.

7. LIMITACIÓN DE DERECHOS ARCO (REGLA DE LOS 5 AÑOS) Usted puede ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición enviando un correo electrónico a La Psicóloga, cuya dirección es: psic.abirangel@gmail.com.

- **IMPORTANTE:** Conforme a la **NOM-004-SSA3-2012**, los datos del expediente clínico deben conservarse obligatoriamente por un mínimo de **5 años** tras su última consulta. Por lo tanto, si usted solicita la "Cancelación", sus datos entrarán en un periodo de **bloqueo** (no se usarán para tratamiento pero se mantendrán bajo custodia legal) hasta que expire el plazo obligatorio de conservación.

8. AUTORIZACIÓN Y VIGENCIA Al firmar el presente acuerdo de privacidad, el usuario autoriza el uso de los datos mencionados y su trato conforme a lo aquí descrito.

Última actualización: 20 de marzo de 2026.