



CONSEJO MEXICANO DE ANESTESIOLOGIA, A.C.  
Insurgentes Sur 1188-404 Col. T. Del Valle,  
Delegación Benito Juárez C.P. 03100 México, D.F.  
Tel. Conmutador 55 75 99 28 Fax 55 75 98 41  
E-mail: [luis.perez.tamayo@cma.org.mx](mailto:luis.perez.tamayo@cma.org.mx)  
[consejomexicanodeanestesiologia@cma.org.mx](mailto:consejomexicanodeanestesiologia@cma.org.mx)  
[www.cma.org.mx](http://www.cma.org.mx)

México, D. F. 24 de octubre de 2011.

El Consejo Mexicano de Anestesiología, A. C., informa a los médicos Anestesiólogo asociados que se mantienen estrictas medidas y políticas para salvaguardar la confidencialidad de los datos que fueron proporcionados en forma documental, escrita, telefónica y/o electrónica durante los trámites de certificación o renovación de la vigencia de la misma y con ello se cumplen los requisitos de la LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES publicada en el Diario Oficial de la Federación el 5 de Julio de 2010, .

Los siguientes son los “datos”. En el entendido de que algunos pudieran considerarse como sensibles.

- Datos de identificación: Acta de nacimiento ( nombre, lugar y fecha de nacimiento), Clave Única de Registro de Población CURP, Registro Federal de Causantes con Homoclave RFC, Cédula Profesional de Médico Cirujano SEP. Cédula Profesional de Especialista SEP.
- Datos de localización: dirección, teléfonos, correo electrónico, lugares de adscripción laboral en hospitales públicos y privados, domicilio del consultorio particular. Fechas de realización de los exámenes oral y escrito y emisión del diploma de certificación por este Consejo y el Comité Normativo Nacional de Consejos de Especialidades Médicas, A. C. (CONACEM)
- Datos académicos: Comprobantes académicos oficiales de Universidad que otorgó los títulos de Licenciatura o demás grados académicos. Registro de la acreditación del Examen Nacional de Aspirantes a Residencias Médicas. Diploma universitario de la especialidad o subespecialidad, Diploma de la institución hospitalaria de formación como especialista de la especialidad o subespecialidad. Cursos de Actualización Médica Continua posteriores a la Certificación.
- Para médicos extranjeros los comprobantes de la Secretaría de Gobernación y la Revalidación de estudios que acreditan su estancia y ejercicio profesional de forma legal en el País.

Estos datos son utilizados para verificar la información que proporciona el médico y con ellos conformar las bases de datos generales, académicos y profesionales de los asociados, además de tener las evidencias que soporten el dictamen emitido por “los pares” respecto a la certificación sobre la Competencia Profesional de los médicos anestesiólogos a quienes se emite un Certificado de Vigencia y así dar cumplimiento con los requerimientos legales aplicables al Consejo como Asociación Civil adherida al CONACEM.

Sus datos personales completos son manejados y tratados por el personal que labora en la oficina del Consejo. Los referentes a lo académico, profesional y los resultados de sus evaluaciones serán compartidos con los Consejeros de las diferentes sedes del Consejo en la República Mexicana y con los del CONACEM, las Universidades que los soliciten y las Autoridades que en forma legalmente autorizadas los soliciten. La vigencia de Certificación



CONSEJO MEXICANO DE ANESTESIOLOGIA, A.C.  
Insurgentes Sur 1188-404 Col. T. Del Valle,  
Delegación Benito Juárez C.P. 03100 México, D.F.  
Tel. Conmutador 55 75 99 28 Fax 55 75 98 41  
E-mail: [luis.perez.tamayo@cma.org.mx](mailto:luis.perez.tamayo@cma.org.mx)  
[consejomexicanodeanestesiologia@cma.org.mx](mailto:consejomexicanodeanestesiologia@cma.org.mx)  
[www.cma.org.mx](http://www.cma.org.mx)

será puesta en nuestra página electrónica para consulta pública abierta de las Instituciones de Salud y la Sociedad Mexicana en general.

Usted puede limitar el uso y divulgación de su información personal, así como el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición o la revocación del consentimiento mediante una solicitud por escrito presentada en nuestro domicilio, dirigida al Director administrativo o al Comité Ejecutivo, con los siguientes datos:

1. Nombre, Domicilio o medio que nos permita contactarlo
2. Identificación oficial
3. Descripción precisa del tipo de acción que desea se tome respecto de sus datos Adjuntar la documentación que sustente la petición, así como los documentos que acrediten su personalidad en su caso.

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones por lo cual nos comprometemos a mantenerlo informado personalmente cuando acuda a las oficinas del Consejo, por vía telefónica o a través de nuestra página electrónica [www.cma.org.mx](http://www.cma.org.mx)

Nombre \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_