

No.	MATRÍCULA	NOMBRE	GRUPO/ÁREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	14352044	Brendon Antonio Madera Estrada	756 21	H	Dolor de cabeza	11:12	11:15	[Firma]
2	213	Alfonso Chiarrey	118 G. T. E	M	T. A	12:30	12:40	[Firma]
3	1367	Rodrigo Delella Leal	Servicio Médico y Psicológico	F	Dolor de cabeza	2:30	2:30	[Firma]
4	18354113	Lesly Emmanuel Velázquez	Gastroenterología	F	Dolor de espalda	4:38	4:41	[Firma]
5	16354006	Basto Ecuador Ximora	Gastroenterología	F	Dolor de espalda	5:03	5:05	[Firma]
6	13361028	Americas Brien	Psicología	F	Dolor de espalda	5:28	5:40	[Firma]
7	64	Leif Solís Fria	Psicología	H	Dolor de espalda	5:42	5:40	[Firma]
8	16352054	Balam Rech Cynthia	Psicología	M	inyección	5:49	5:53	[Firma]
9	16361113	Chas Hernandez Jesus	Psicología	F	inyección	5:56	5:58	[Firma]
10	16005709	Salma A. Gremes Jimenez	Innovación	H	Gripe en la nuca	5:56	5:59	[Firma]
11	16362061	Emes David Magueda Perez	IDIEG4	F	Gripe	6:20		[Firma]
12	186111	Enre Alvaro H. Alvarado	IDIEG4	M	Gripe			[Firma]
13	213	Alfonso Chiarrey	IDIEG3	M	inyección			[Firma]
14	16361067	Ritos Camacho Monta	IN D T E	M	T. A y ayaca	18:50	19:00	[Firma]
15	16361116	Yaracaban Sanchez Sanchez	IDIEG5	M	Dolor cabeza	7:50	7:55	[Firma]
16	16354016	Medina Stephanie	LEHRS	F	inyección	8:14	8:18	[Firma]
17			LEHRS	F	inyección	8:18	8:14	[Firma]

FECHA DE REVISIÓN: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISIÓN NUM. 04

FECHA: 03/JUN/19

APS-F03-F01

Aviso de Privacidad Simplificado de Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona, los cuales serán protegidos de conformidad con lo establecido en las citadas ordenamientos y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal aquí proporcionada, únicamente podrá ser utilizada para tener herramientas necesarias para determinar un diagnóstico clínico y/o para mayor detalle clínico, nuestro Aviso de Privacidad Integral en: www.utcancon.edu.mx, en la sección de "Avisos de Privacidad".

H=S
 M=7
 T=12

No.	MATRÍCULA	NOMBRE	GRUPO/ÁREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	14352044	Brendon Antonio Madera Estrada	756 21	H	Dolor de cabeza	11:12	11:15	[Firma]
2	213	Alfonso Chiarrey	118 G. T. E	M	T. A	12:30	12:40	[Firma]
3	1367	Rodrigo Delebe Leal	Servicio Médico y Psicológico	F	Dolor de cabeza	2:30	2:30	[Firma]
4	18354113	Lesly Emmanuel Velázquez Santiago	Gastroenterología	F	Dolor de espalda	16:27	16:27	[Firma]
5	16354006	Basto Ecuador Ximora	Gastroenterología	F	Dolor de espalda	4:38	4:41	[Firma]
6	13361028	America Brien	PEI	H	inyección	5:03	5:05	[Firma]
7	64	Leif Solís Fria	Educ. Continua	M	inyección	5:28	5:40	[Firma]
8	16352054	Balam Rech Cynthia	Habeleña	F	inyección	5:42	5:40	[Firma]
9	16361113	Chas Hernandez Jesus	Ins. Innovación	F	Golpe en la nuca	5:49	5:53	[Firma]
10	16005709	Salma A. Gremes Jimenez	IDIEG4	F	Gripe	5:56	5:58	[Firma]
11	16362061	Emes David Magueda Perez	IDIEG4	M	Gripa	5:56	5:59	[Firma]
12	186111	Enre Alvaro H. Alvarado	IDIEG3	M	Inyección	6:20		[Firma]
13	213	Alfonso Chiarrey	118 G. T. E	M	T. A y ayaca	18:50	19:00	[Firma]
14	16361067	Ritos Camacho Monta Joseline	IDIEG5	M	Dolor cabeza	7:50	7:55	[Firma]
15	16361116	Yaracaban Sanchez Sanchez	LEBAS	F	Inyección	8:14	8:18	[Firma]
16	16354016	Medina Stephanie	LEBAS	F	Inyección	8:14	8:14	[Firma]
17								

FECHA DE REVISIÓN: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISIÓN NUM. 04

FECHA: 03/JUN/19

APS-F03-F01

Aviso de Privacidad Simplificado de Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona, los cuales serán protegidos de conformidad con lo establecido en las citadas ordenamientos y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal aquí proporcionada, únicamente podrá ser utilizada para tener herramientas necesarias para determinar un diagnóstico clínico y/o para mayor detalle clínico, nuestro Aviso de Privacidad Integral en: www.utcancon.edu.mx, en la sección de "Avisos de Privacidad".

H=5
 M=7
 T=12

FECHA:

24/06/2019

No.	MATRICULA	NOMBRE	GRUPO/AREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	18358050	Nayimario Moraleda DIC	TSB22 TSB22	M	aurman fotofa	11:05	11:12	[Firma]
2	1297	Rosalba Flores Horra	CARS	F	buvección	11:15	11:22	[Firma]
3	1354124	Diana Ké Jennifer	GA-61	F	P.F	11:56	11:59	[Firma]
4	1354162	Kenia Tam Alvarado	GA-61	F	P.F	12:05	12:06	[Firma]
5	17354146	Alexia Cab	GA-66	F	Planificación	01:40	01:50	[Firma]
6	1367	Rosalee Leal	Servu meale	F	dolor garganta	11:45	11:45	[Firma]
7	18358088	Enrick Vega Manay	TSB21	M	Dolor cabeza	14:30	14:35	[Firma]
8	16354196	Yara Sanchez Sanchez	LGAS	F	buvección	16:48	16:52	[Firma]
9	16361111	Ficce Arimálda Van	IDUE 93	M	buvección	19:57		[Firma]
10	16354103	Baiana Aranda Esmeralda	LGAS 93	F	P.P	9:25	9:27	[Firma]
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								

FECHA DE REVISIÓN: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISION NUM. 04

APS-P03-F01

Aviso de Privacidad Simplificado de: Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcionen, los cuales serán utilizados de conformidad con lo dispuesto en los catálogos de actividades y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal que proporcionen, únicamente podrá ser utilizada para fines de: brindar servicios, atención médica y psicológica, así como contar con un perfil académico de los alumnos y llevar a cabo el programa de atención familiar que nos permitan tener un registro que pueda servir de respaldo con la que se sea el servicio, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas técnicas y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte, nuestro Aviso de Privacidad integral en: www.utcancon.edu.mx en la sección de "Datos de Privacidad".

H=3
 H=5
 T=8

FECHA:

24/06/2019

No.	MATRICULA	NOMBRE	GRUPO/AREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	18358050	Verónica Marcela Olic	TSB22 TSB22	M	aurman fotia	11:05	11:12	[Firma]
2	1297	Rosalba Flores Horra	CARS	F	buccion	11:15	11:22	[Firma]
3	1354124	Diana Ké Jennifer	GA-61	F	P.F	11:56	11:57	[Firma]
4	1354162	Kenia Tam Alvarado	GA-61	F	P.F	12:05	12:06	[Firma]
5	17354146	Alexia Cab	GA-66	F	Planificación	01:40	01:50	[Firma]
6	1367	Rosalee Leal	Serv. Medica	F	dolor garganta	11:45	11:45	[Firma]
7	18358088	Enrick Vega Manay	TSB21	M	Dolor cabeza	14:30	14:35	[Firma]
8	16354196	Yara Sanchez Sanchez	CGAS	F	buccion	16:48	16:52	[Firma]
9	16361111	Ficre Arimadela Van	IDUE 93	M	buccion	19:57		[Firma]
10	16354103	Baiana Arendia Esmeralda	CGAS 93	F	P.P	9:25	9:27	ESMERALDA
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								

FECHA DE REVISION: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISION NUM. 04

APS-P03-F01

Aviso de Privacidad Simplificado de: Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcionen, los cuales serán sometidos de conformidad con lo dispuesto en los cuadros ordenamientos y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal que proporcionen, únicamente podrá ser utilizada para fines de: tener información necesaria para determinar un diagnóstico psicológico y/o médico, así como contar con un perfil académico de los alumnos y llevar a cabo el programa de atención psicológica que sea permitida bajo un registro que pueda incluir la información con la que se usa el servicio, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas técnicas y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte, nuestro Aviso de Privacidad integral en: www.utcancon.edu.mx en la sección de "Datos de Privacidad".

H=3
 H=5
 T=8

FECHA: 05/06/2019

NO. MATRICULA	NOMBRE	GRUPO/AREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	OST Martha Lizamaga D.	Gestion Empresarial	M	curación	9:10	9:20	[Signature]
2	16358006 Sergio Chan Avarez	Terapia Fisica	M	Dolor de cabeza	11:05	11:07	[Signature]
3	16376411 Lina's Juan S. N.	DDP	M	Dolor de Cabeza	12:23	12:25	[Signature]
4	16344070 Mitzy Flores Lopez	Gastronomia GASTA	F	Dolor de Cabeza estomago	1:06 pm		[Signature]
5	16357009 Miguel Escobar Esthony Jordan	LGDT 95	F	Colico Menstrual	2:50	2:51	[Signature]
6	64 Leuli Salis Frias	Educ. CONT.	M	Inyección	3:45	3:49	[Signature]
7	16352010 ADELIA LEONMA Ramirez	HOTELERIA	M	Inyección	3:52	3:54	[Signature]
8	16351326 Jordan Salazar Ros	IMI	M	Dolor de cabeza.	4:04	4:05	[Signature]
9	16357024 Semi Alondro Von Trujillo	LGDT 92	F	iritación	5:59	6:00	[Signature]
10	161636111 Eric Alamillo Vau	LDIE 93	M	Inyección.	6:12	6:12	[Signature]
11	16357032 Joana Garabata A	LGDT 92	F	Colicos menstrual	6:12		[Signature]
12	16352044 Nayra Cecilia Forastier	LGAS 93	F	picadura	6:40	6:40	[Signature]
13	16354109 Guzmán Saez A.	ADL 93	F	Alergia	8:00	8:00	[Signature]
14							
15							
16							
17							

FECHA DE REVISION: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISION NUM. 04

APS-F03-F01

Aviso de Privacidad Simplificado de: Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo. La UT Cancún en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcionó. Los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los criterios ordenamientos y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal aquí proporcionada, únicamente podrá ser utilizada para tener herramientas necesarias para otorgar un diagnóstico psicológico. Para mayor detalle consulte, nuestro Aviso de Privacidad Integral en: www.utcancun.edu.mx en la sección de "Avisos de Privacidad".

H=5
M=6
T=11

FECHA: 05/06/2019

NO. MATRICULA	NOMBRE	GRUPO/AREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	OST Martha Lizamaga D.	Gestion Empresarial	M	curación	9:10	9:20	[Signature]
2	16358006 Sergio Chan Avarez	Terapia Fisica	M	Dolor de cabeza	11:05	11:07	[Signature]
3	16376411 Lina's Juan S. N.	DDP	M	Dolor de Cabeza	12:23	12:25	[Signature]
4	16344070 Mitzy Flores Lopez	Gastronomia GASTA	F	Dolor de Cabeza estomago	1:06 pm		[Signature]
5	16357009 Miguel Escobar Esthony Jordan	LGDT 95	F	Colico Menstrual	2:50	2:51	[Signature]
6	64 Leuli Salis Frias	Educ. CONT.	M	Inyección	3:45	3:49	[Signature]
7	16352010 ADELIA LEOSMA Ramirez	HOTELERIA	M	Inyección	3:52	3:54	[Signature]
8	16351326 Jordan Salazar Ros	IMI	M	Dolor de cabeza.	4:04	4:05	[Signature]
9	16357024 Semi Alondro Von Trujillo	LGDT 92	F	iritación	5:59	6:00	[Signature]
10	16356111 Erick Amalilla Vau	LDIE 93	M	Inyección.	6:12	6:12	[Signature]
11	16357032 Joana Garabata A	LGDT 92	F	Colicos menstrual	6:12		[Signature]
12	16352044 Nayra Cecilia Forastier	LGAS 93	F	picadura	6:40	6:40	[Signature]
13	16354109 Guzmán Saez A.	ADL 93	F	Alergia	8:00	8:00	[Signature]
14							
15							
16							
17							

FECHA DE REVISION: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISION NUM. 04

APS-F03-F01

Aviso de Privacidad Simplificado de: Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo. La UT Cancún en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcionó. Los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los criterios ordenamientos y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal aquí proporcionada, únicamente podrá ser utilizada para tener herramientas necesarias para otorgar un diagnóstico psicológico. Para mayor detalle consulte, nuestro Aviso de Privacidad Integral en: www.utcancun.edu.mx en la sección de "Avisos de Privacidad".

H=5
M=6
T=11

FECHA:

06/06/19

No.	MATRÍCULA	NOMBRE	GRUPO/ÁREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	18354100	Chan Ayiso Stacy	Ga-25	F	Curación	8:19	8:22	
2	173588045	Hiram Pealcan	TSB-22	F	Curación	8:30	8:43	
3	18362120	Gerardo Romazo Kumi	DIM-33	F	Colicos	10:00	10:00	
4	18352014	Evelin Salgado Gonzalez	H022	F	DF	10:39	10:40	
5	18361000	Dra. Roldano Cesar	IDIF 93	M	PDF	14:31	14:35	
6	1847	Rosalia Floreshertha	CHRS	F	Inyección	3:20	3:25	
7	1361	Rodericual	SMP	F	Tos, dolor de garganta	3:54	3:55	
8	212	Alfonso Chagoy	INR. TERC	M	T.A	16:00	16:10	
9	188803	Constan Alejandro	IDIF 94	M	D.F	19:20	19:20	
10	1861101	Lis Alonzo	IDIF 94	M	D.F	19:20	19:20	
11	16352010	Adrián Ledesma Ramirez	HOTELERIA	M	Inyección	17:20	17:23	
12	8361111	Alvina Hu Erick Alvarado	IDIF 93	M	Inyección	06:00	06:05	
13	18361001	Debra Agui Rubio Rios	IDIF 95	F	Dolores de Cabeza	06:42	06:42	
14	16354062	Jorge Housen Castillo	18A 94	M	Dolor de Cabeza	07:05 pm	07:10 pm	
15	16354068	Alexandra Diaz Gonzalez	18A 95	M	Dolor de Cabeza	07:16 pm	07:17 pm	
16								
17								

FECHA DE REVISIÓN: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISION NUM. 04

APS-P03-F01

Aviso de Privacidad Simplificado de: Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcionó, los cuales serán protegidos de conformidad con la legislación en los Estados delimitados y demás que resulte aplicable. La información de carácter personal aquí proporcionada, únicamente podrá ser utilizada para tener herramientas necesarias para determinar un diagnóstico psicológico y/o médico, así como contar con un perfil psicológico de los alumnos, y llevar a cabo el programa de planificación familiar que nos permitan llevar un registro que pueda servir de frecuencia con la que se usa el servicio, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas, reglas y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte, nuestro Aviso de Privacidad Integral en www.utcan.com.mx en la sección de "Aviso de Privacidad".

Mensajes QRO-COM-65X

H=7
H=5
T=12

FECHA:

06/06/19

No.	MATRICULA	NOMBRE	GRUPO/AREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	18354100	Chan Ayiso Stacy	Ga-25	F	Curacion	8:19	8:22	[Signature]
2	173588045	Hiram Pealcan	TSB-22	F	Curacion	8:30	8:43	[Signature]
3	18362120	Gerardo Romazo Kumul	DIM-33	F	Colicos	10:00	10:00	[Signature]
4	18352014	Evelin Salgado Gonzalez	H022	F	DF	10:39	10:40	[Signature]
5	18361000	Dra2 Baldraco Cesar	IDIF 93	M	PDF	14:31	14:35	[Signature]
6	1847	Rosalia Floreshertha	CHRS	F	Inyeccion	3:20	3:25	[Signature]
7	1361	Roelceal	SMP	F	Tos, dolor de garganta	3:54	3:55	[Signature]
8	212	Alfonso Chagoy	INR. TERC	M	T.A	16:00	16:10	[Signature]
9	188803	Constan Alejandro	IDIF 94	M	D.F	4:20	4:20	[Signature]
10	1861101	Lis Alonzo	IDIF 94	M	D.F	4:20	4:20	[Signature]
11	16352010	Adrian LEDESMA Ramirez	HOTELERIA	M	inyeccion	17:20	17:23	[Signature]
12	8361111	Alvina Hiu Erick Alvarado	IDIF 93	M	inyeccion	06:00	06:05	[Signature]
13	1836101	Debra Agui Robio Rios	IDIF 95	F	Dolores de Cabeza	06:42	06:42	[Signature]
14	1635406	Jorge Housen Castillo	18A 94	M	Dolor de Cabeza	07:05 pm	07:10 pm	[Signature]
15	1635408	Alexandra Diaz Gonzalez	18A 95	M	Dolor de Cabeza	07:16 pm	07:17 pm	[Signature]
16								
17								

FECHA DE REVISION: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISION NUM. 04

APS-P03-F01

Aviso de Privacidad Simplificado de: Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcionó, los cuales serán protegidos de conformidad con la legislación en los Estados de Quintana Roo y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal aquí proporcionada, únicamente podrá ser utilizada para tener herramientas necesarias para determinar un diagnóstico psicológico y/o médico, así como contar con un perfil psicológico de los alumnos, y llevar a cabo el programa de planificación familiar que nos permitan llevar un registro que pueda servir de frecuencia con la que se usa el servicio, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas, reglas y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en www.utcan.com.mx en la sección de "Aviso de Privacidad".

Mensajes QRO-COM-65X

H=7
H=5
T=12

FECHA: 07/06/19

No.	MATRÍCULA	NOMBRE	GRUPO/ÁREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	18552006	Castano Almeida	DPA1	H	Dolor de cabeza	10:25 am	10:25 am	[Firma]
2	18552006	Zacira Ruiz	DPA22	F	Dolor de cabeza	10:32 am	10:32 am	[Firma]
3	18352051	Monserrat Barchies	GA-22	F	gripa	10:48	10:48	[Firma]
4	18352060	Lidia Cruz	H023	G	d.e.f	12:48	12:48	[Firma]
5	18552002	Velazquez Gaudioso Barchies	H024	F	Resaca por alcohol	12:48	12:48	[Firma]
6	EXT	Valde Mtz.	kinmpirezo	F	Coronación	3:10	3:20	[Firma]
7	16354053	Isabel Bernal Flores	gastronomía	F	Inyección	07:02	05:09	[Firma]
8	16354105	Albisei Regalado Domínguez	Guest House	M	Dolor de cabeza	8:28	8:31	[Firma]
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								

FECHA DE REVISIÓN: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISIÓN NUM. 04

APS-F03-E01

Aviso de Privacidad Simplificado de: Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcionó. Los datos serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los cuadros ordenamientos y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal que proporcionó, únicamente podrá ser utilizada para fines de carácter académico y de investigación científica. Para mayor detalle consulte, nuestro Aviso de Privacidad Integral en: www.utcancon.edu.mx en la sección de "Avisos de Privacidad".

H=2
N=5
T=7

Valde de Mtz

FECHA: 07/06/19

No.	MATRÍCULA	NOMBRE	GRUPO/ÁREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	18552006	Castano Almeida	DPA1	H	Dolor de cabeza	10:25 am	10:25 am	[Firma]
2	18552006	Zacira Ruiz	DPA22	F	Dolor de cabeza	10:32 am	10:32 am	[Firma]
3	18352051	Monserrat Barchies	GA-22	F	gripa	10:48	10:48	[Firma]
4	18352060	Lidia Cruz	H023	G	d.e.f	12:48	12:48	[Firma]
5	18552002	Velazquez Gaudioso Barchies	H024	F	Resaca por alcohol	12:48	12:48	[Firma]
6	EXT	Valde Mtz.	kinmpirezo	F	Coronación	3:10	3:20	[Firma]
7	16354053	Isabel Bernal Flores	gastronomía	F	Inyección	07:02	05:09	[Firma]
8	16354105	Albisei Regalado Domínguez	Guest House	M	Dolor de cabeza	8:28	8:31	[Firma]
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								

FECHA DE REVISIÓN: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISIÓN NUM. 04

APS-F03-E01

Aviso de Privacidad Simplificado de: Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcionó. Los datos serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los cuadros ordenamientos y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal que proporcionó, únicamente podrá ser utilizada para fines inherentes necesarios para el diagnóstico psicológico y/o médico, así como contar con un perfil psicológico de los alumnos, y llevar a cabo el programa de participación familiar que nos permitan llevar un registro que pueda medir la frecuencia con la que se usó el servicio, atendiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte, nuestro Aviso de Privacidad Integral en: www.utcancon.edu.mx en la sección de "Avisos de Privacidad".

H=2
N=5
T=7

FECHA:

10 de Junio. 19

No.	MATRÍCULA	NOMBRE	GRUPO/ÁREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	18362878	Wilbert Zamora	DNM32	M	inyección	10:45	10:34	<i>[Signature]</i>
2	1854018	Maldonado Caceres A.	Gastronomía	F	toma de presión	11:30	11:43	<i>[Signature]</i>
3	18302020	Meun A. García Ek	CO31	M	Esgince	11:40	11:44	<i>[Signature]</i>
4	1839207	Bryan Medina D.	1RD-31	M	dolor de cabeza	12:36	12:46	BMD
5	185626	Alejandro Porcillo	DNM-34	M	cuerpo entordecido	9:10	1:16	<i>[Signature]</i>
6	18354001	Santiago Ana	GA23	F	Dolor de cabeza	1:58	1:59	<i>[Signature]</i>
7	18358006	Sergio Juan	TSB21	M	Dolor de cabeza	14:02	14:03	<i>[Signature]</i>
8	1367	Dani Carl	Serv. Medicina y Psicología	F	dolor espalda	2:38	2:39	<i>[Signature]</i>
9	16341153	Alejandra Perez	Confirmas	F	Cuipa	05:30	06:35	<i>[Signature]</i>
10	1632088	Lizbeth Doot Diaz	LGDT.	F	Dolor de cabeza	06:00	06:02	<i>[Signature]</i>
11	1634146	Yara Sanchez	LGAS 92	F	ALERGIA	06:23	06:28	<i>[Signature]</i>
12	16362051	Florez Ursula Susana Alicia	M	F	Dolor de cabeza	7:15	7:16	<i>[Signature]</i>
13								
14								
15								
16								
17								

FECHA DE REVISIÓN: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISIÓN NUM. 04

APS-F03-F01

Aviso de Privacidad Simplificado de: Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los estados ordenamientos y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal aquí proporcionada, únicamente podrá ser utilizada para fines académicos, administrativos, asistenciales, de diagnóstico y/o de atención, así como contar con un perfil psicológico de los alumnos, y llevar a cabo el programa de planeación de servicios, así como el programa de planeación de servicios, así como el programa de planeación de servicios. Para mayor detalle consultar, nuestro Aviso de Privacidad Integral en: www.utcancon.edu.mx en la sección de "Avisos de Privacidad".

H=5
 N=6
 T=11

FECHA:

10 de Junio. 19

No.	MATRÍCULA	NOMBRE	GRUPO/ÁREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	18362878	Milbert Zamora	DNM32	M	inyección	10:45	10:34	<i>[Signature]</i>
2	1854018	Maldonado Caceres A.	Gastronomía	F	toma de presión	11:30	11:43	<i>[Signature]</i>
3	18302020	Meun A. García Ek	CO31	M	Esgince	11:40	11:44	<i>[Signature]</i>
4	1839207	Bryan Medina D.	1RD-31	M	dolor de cabeza	12:36	12:46	BMD
5	185626	Alejandro Porcillo	DNM-34	M	cuerpo entordecido	9:10	1:16	<i>[Signature]</i>
6	18354001	Santiago Ana	GA23	F	Dolor de cabeza	1:58	1:59	<i>[Signature]</i>
7	18358006	Sergio Juan	TSB21	M	Dolor de cabeza	14:02	14:03	<i>[Signature]</i>
8	1367	Dani Carl	Serv. Medicina y Psicología	F	dolor espalda	2:38	2:39	<i>[Signature]</i>
9	16351153	Alejandra Perez	Confirmas	F	Cuapa	05:30	06:35	<i>[Signature]</i>
10	1632088	Lizbeth Doat Diaz	LGDT.	F	Dolor de cabeza	06:00	06:02	<i>[Signature]</i>
11	16351146	Yara Sanchez	LGAS 92	F	ALERGIA	06:23	06:28	<i>[Signature]</i>
12	16362051	Florez Ursula Susana Alicia	M	F	Dolor de cabeza	7:15	7:16	<i>[Signature]</i>
13								
14								
15								
16								
17								

FECHA DE REVISIÓN: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISIÓN NUM. 04

APS-F03-F01

Aviso de Privacidad Simplificado de: Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los estados ordenamientos y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal aquí proporcionada, únicamente podrá ser utilizada para fines académicos, administrativos, de investigación y/o de diagnóstico, así como contar con un perfil psicométrico de los alumnos, y llevar a cabo el programa de planeación de servicios. Para mayor detalle consulte, nuestro Aviso de Privacidad Integral en: www.utcancon.edu.mx en la sección de "Avisos de Privacidad".

H=5
 N=6
 T=11

Life



Universidad Tecnológica de Cancún

ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

Dirección de Extensión Universitaria y Servicios Estudiantiles
Departamento de Servicio Médico y Psicológico
Bitácora de atención diaria

FECHA: 11/06/19

No.	MATRÍCULA	NOMBRE	GRUPO/ÁREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	213	ALFONSO CHAVEZ	ING TEC	M	T.A.	13:55	14:00	[Signature]
2	1835330	Don Diego Angari	TSB 12	M	T.A	3:20	3:40	[Signature]
3	1389	Virgilio De la Cruz	DEA	F	Migraña	5:00	5:07	[Signature]
4	163540	Alexandra Escobedo	LGAD93	F	TA temeraria	5:38	5:38	[Signature]
5	153219	Chable Arayo Arayo	LGDT95	F	Personar	6:36	6:40	[Signature]
6							12/06/19	
7	18352131	Carmen Gbr Boas	H1024	F	Calicos	9:45-	9:47	[Signature]
8	1835205	Melina Rodriguez	TSB22	F	DOLO	9:53		[Signature]
9	1835812	Nadia Santos	TSB22	F	Dolor	9:58		[Signature]
10	18358008	Lourdes Santos	TSB 22	F	Molestas estomacal	10:00		[Signature]
11	1835859	Claribel Weber	TSB22	F	Dolor de cabeza	12:15	12:17	[Signature]
12	1835228	Angel Jesus Alvarez Alberto	Economia	M	Dolor estomacal	12:55	12:55	[Signature]
13	18354030	Zamoray Andres	GASTRO	M	Dolor migratorio	1:10	1:15	[Signature]
14	18358006	Sergio Osuna	TSB21	M	Molestas general	13:45	14:26	[Signature]
15	3233	Angel Romero Flores	DIT	F	Cefalea dolor de estomago	3:20	3:30	[Signature]
16	1140	Nancy Hilda	DEES E	F	Tiroid	4:30	4:35	[Signature]
17	213	KIFONSO CHAVEZ	ING TEC	M	T.A	18:40	19:00	[Signature]

Acta de Privacidad Simplificado de Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados por el Estado de Quintana Roo, la UTE Cancún en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los estados ordenamientos y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal aquí proporcionada, únicamente podrá ser utilizada para tener herramientas necesarias para determinar un diagnóstico psicológico y/o médico, así como contar con un perfil psicoconómico de los alumnos, y llevar a cabo el programa de planificación familiar que nos permitan llevar un registro que pueda medir la frecuencia con la que se usa el servicio, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad aplicables para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en: www.utecan.com.mx en la sección de "Avisos de Privacidad".

WSP 1K2 16:00
5 agosto

H=4
M=7
T=11

[Handwritten signature]

Life



Universidad Tecnológica de Cancún

ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

Dirección de Extensión Universitaria y Servicios Estudiantiles
Departamento de Servicio Médico y Psicológico
Bitácora de atención diaria

FECHA: 11/06/19

No.	MATRÍCULA	NOMBRE	GRUPO/ÁREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	213	ALFONSO CHAVEZ	ING TEC	M	T.A.	13:55	14:00	[Signature]
2	1835330	Don Diego Angari	TSB 12	M	T.A	3:20	3:40	[Signature]
3	1389	Virginia De la Cruz	DEA	F	Migraña	5:00	5:07	[Signature]
4	163540	Alexandra Escobedo	LGAD93	F	TA temeraria	5:38	5:38	[Signature]
5	1535219	Chable Arayo Arayo	LGDT95	F	Personar	6:36	6:40	[Signature]
6							12/06/19	
7	18352131	Carmen Gbr Boas	H1024	F	Calicos	9:45-	9:47	[Signature]
8	1835205	Melina Rodriguez	TSB22	F	DOLO	9:53		[Signature]
9	1835812	Nadia Santos	TSB22	F	Dolor	9:58		[Signature]
10	18358008	Lourdes Santos	TSB 22	F	Molestas estomacal	10:00		[Signature]
11	1835859	Claribel Weber	TSB22	F	Dolor de cabeza	12:15	12:17	[Signature]
12	1835228	Angel Jesus Alvarez Alberto	Economia	M	Dolor estomacal	12:55	12:55	[Signature]
13	18354030	Zamoray Andres	GASTRO	M	Dolor migratorio	1:10	1:15	[Signature]
14	18358006	Sergio Osuna	TSB21	M	Molestas general	13:45	14:26	[Signature]
15	3233	Angel Romero Flores	DIT	F	Cefalea dolor de estomago	3:20	3:30	[Signature]
16	1140	Rocelya Hilda	DEES E	F	Tiroid	4:30	4:35	[Signature]
17	213	KIFONSO CHAVEZ	ING TEC	M	T.A	18:40	19:00	[Signature]

Acta de Privacidad Simplificado de Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados por el Estado de Quintana Roo, la UTE Cancún en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los estados ordenamientos y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal aquí proporcionada, únicamente podrá ser utilizada para tener herramientas necesarias para determinar un diagnóstico psicológico y/o médico, así como contar con un perfil psicoconómico de los alumnos, y llevar a cabo el programa de planificación familiar que nos permitan llevar un registro que pueda medir la frecuencia con la que se usa el servicio, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en: www.utecan.edu.mx en la sección de "Avisos de Privacidad".

WSP 1K2 16:00
5 agosto

H=4
M=7
T=11

[Handwritten signature]

FECHA:

11/06/19

190509034

No.	MATRICULA	NOMBRE	GRUPO/AREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1		Dergio Chán	T5B-	M		8:20		
2		Daily Nuñez	AD3-1	M		10:50		
3	19354101	Michelle Salazar	GA21	F	PF	11:00	11:00	<i>[Signature]</i>
4	382058	Bricia Arellano	IDE93	M	¡Nervios	8:20		<i>[Signature]</i>
5	1635404	Miguel Batán	LGA5-95	M	Dolor de cabeza	8:10		<i>[Signature]</i>
6	1367	Paola Leal	OSMP	F	Dolor gástrico	6:40	6:41	<i>[Signature]</i>
7	160520	Salma Guerrero	IDIE94	F	Dolor de estómago	7:16	7:17	<i>[Signature]</i>
8	1635400	Karla Rivas	IDIE91	M	Dolor gástrico	7:17	7:17	<i>[Signature]</i>
9	1635409	Rebeca Santos		F	Dolor de cabeza	7:00	7:01	<i>[Signature]</i>
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								

FECHA DE REVISION: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISION NUM. 04

APS-P03-F01

Aviso de Privacidad Simplificado de Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos de conformidad con la disposición en los estados ordenamientos y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal aquí proporcionada, únicamente podrá ser utilizada para tener la asistencia necesaria para determinar un diagnóstico psicológico y/o médico, así como, generar un perfil psicoconstruccionista de los alumnos, y llevar a cabo el programa de clasificación familiar que nos permitan tener un registro que pueda medir la frecuencia con la que se usa el servicio, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad necesarias para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro Aviso de Privacidad Integral en: www.utcan.com/estadm en la sección de "Aviso de Privacidad".

H=3
N=5
T=8

FECHA:

11/06/19

190509034

No.	MATRICULA	NOMBRE	GRUPO/AREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1		Dergio Chan	T5B-	M		8:20		
2		Daily Nuñez	AD3-1	M		10:50		
3	19354101	Michelle Salazar	GA21	F	PF	11:00	11:00	<i>[Signature]</i>
4	382058	Bricia Arellano	IDE93	M	¡Nervios	8:20		<i>[Signature]</i>
5	1635404	Miguel Batin	LGA5-95	M	Dolor de cabeza	8:10		<i>[Signature]</i>
6	1367	Paola Leal	OSMP	F	Dolor gargar	6:40	6:41	<i>[Signature]</i>
7	160520	Salma Guerrero	IDIE94	F	Dolor de estomago	7:16	7:17	<i>[Signature]</i>
8	1635400	Karla Rivas	IDIE91	M	Dolor gargar	7:17	7:17	<i>[Signature]</i>
9	1635409	Rebecca Santos		F	Dolor de cabeza	7:00	7:01	<i>[Signature]</i>
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								

FECHA DE REVISION: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISION NUM. 04

APS-P03-F01

Aviso de Privacidad Simplificado de Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos de conformidad con la disposición en los estados ordenamientos y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal aquí proporcionada, únicamente podrá ser utilizada para tener conocimiento de las actividades académicas y de bienestar de los alumnos, y llevar a cabo el programa de clasificación de alumnos que nos permitan tener un registro que pueda medir la frecuencia con la que se usa el servicio, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad necesarias para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en: www.utqroo.edu.mx en la sección de "Aviso de Privacidad".

H=3
N=5
T=8

FECHA: 12/06/19

No.	MATRÍCULA	NOMBRE	GRUPO/ÁREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	10352112	Yeremiu Lopez Lopez	IGDT 91	F	COMITIS	3:50	3:57	[Firma]
2	16391019	Luis Angel Valtin Pava	771091	M	Dolor d. cabeza	4:45		[Firma]
3	16367024	Darcy Pello de la Rosa	IDIE 94	R	Dolor de cabeza	6:02		[Firma]
4		Cruz Galardo Claudia	LGDT93	F	Empleza por caída	6:10	6:16	[Firma]
5	14005204	Salmatizms Guencal Jimar	IDIE94	F	gripe	6:39		[Firma]
6	16394155	Alfonso de Rivas Diego	LGAS92	M	reflujo	7:05		[Firma]
7	1389	Virginia De la Cruz	COORD DEA	F	Migraña	7:20	7:26	[Firma]
8	16354034	Balón Roc Ench Alfrede	LGAS92	M	Gripa	7:28	7:32	[Firma]
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								

FECHA DE REVISIÓN: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISIÓN NUM. 04

APS-P03-F01

Aviso de Privacidad Simplificado de Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los estados ordenamientos y demás que resulten aplicables. La información se utilizará para tener herramientas necesarias para determinar un diagnóstico psicológico y/o médico, así como contar con un perfil psicoemocional de los alumnos, y llevar a cabo el programa de planificación familiar que nos permitan llevar un registro que pueda medir la frecuencia con la que se usa el servicio, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en: www.utcancon.edu.mx en la sección de "Aviso de Privacidad".

H=3
M=9
T=7

FECHA: 12/06/19

No.	MATRÍCULA	NOMBRE	GRUPO/ÁREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	10352112	Yeremi López López	IGDT 91	F	COMITIS	3:50	3:57	[Firma]
2	16391019	Luis Angel Vázquez Pava	771091	M	Dolor de cabeza	4:45		[Firma]
3	16367024	Darcy Péliz de la Rosa	IDIE 94	R	Dolor de cabeza	6:02		[Firma]
4		Cruz Galindo Claudia	LGDT 93	F	Empleza por caída	6:10	6:16	[Firma]
5	14005204	Salmatizms Guencal Jimena	IDIE 94	F	empe	6:39		[Firma]
6	16394155	Alfonso de Rivera Diego	LGAS 92	M	ictus	7:05		[Firma]
7	1389	Virginia De la Cruz	COORD DEA	F	Migraña	7:30	7:36	[Firma]
8	16354034	Balón Roc Ench Alfrede	LGAS 92	M	Gripa	7:28	7:32	[Firma]
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								

FECHA DE REVISIÓN: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISIÓN NUM. 04

APS-P03-F01

Aviso de Privacidad Simplificado de Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los estados ordenamientos y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal aquí proporcionada, únicamente podrá ser utilizada para tener herramientas necesarias para determinar un diagnóstico psicológico y/o médico, así como contar con un perfil psicoeducativo de los alumnos, y llevar a cabo el programa de planificación familiar que nos permitan llevar un registro que pueda medir la frecuencia con la que se usa el servicio, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en: www.utcan.com.mx en la sección de "Aviso de Privacidad".

H=3
M=9
T=7

Universidad Tecnológica de Cancún
 Dirección de Extensión Universitaria y Servicios Estudiantiles
 Departamento de Servicio Médico y Psicológico
 Bitácora de atención diaria

FECHA:

13/06/19

No.	MATRÍCULA	NOMBRE	GRUPO/AREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	18354100	Jenette Chan	GA-25	F	dolor de espalda	10:09	10:11	
2	18352047	Daniela Morales Bakera	AD-24	F	Alergico.	10:20.	10:21	D.M.B.
3	18352008	Daniela Couch Couch	HO-22	F	Dolor de cabeza	11:01	11:02	D.M.B.
4	2209	Yolke Palopera	Ingeniería	F	Dolor de Cabeza	10:05		
5	5361192	Yacovan Velazquez	95.F	M	P.F.	10:38	10:40	
6	18352000	Neurio Neuntes	T.P	M	Sedarse	2:52	2:52	
7	16341029	Paolo Rios		M	condores	4:22	4:22	
8	16341015	Pérez Marcos	Ingeniería	M	Preservativos	4:21	4:25	
9	1635100	Natalia Lema	95.F	F	condores	4:40	4:40	
10	1814099	Arendano Ayoakaa	GA 25	F	dolor de cabeza	5:17	5:17	
11	1635100	Blender Hail	1635A33	F	Colicos	7:35	7:36	
12								
13								
14								
15								
16								
17								

FECHA DE REVISION: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISION NUM. 04

APS-P03-F01

Aviso de Privacidad simplificado de Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de Datos Personales que nos proporciona, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en las citadas ordenamientos y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal que proporcionada, únicamente podrá ser utilizada para tener conocimiento necesario para determinar un diagnóstico médico y/o realizar el como consta en un perfil electrónico de sus alumnos, y llevar a cabo el programa de planificación familiar que nos permitan llevar un registro que pueda medir la frecuencia con la que se usa el servicio, suministrando la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad implementadas para proteger los datos personales que se hayan recabados. Para mayor detalle consulte nuestro Aviso de Privacidad integral en www.uteknologia.mx en la sección de "Aviso de Privacidad".

H=4
 H=6
 T=10

Dirección de Extensión Universitaria y Servicios Estudiantiles
 Departamento de Servicio Médico y Psicológico
 Bitácora de atención diaria

FECHA:

13/06/19

No.	MATRÍCULA	NOMBRE	GRUPO/AREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	18354100	Jenette Chan	GA-25	F	dolor de espalda	10:09	10:11	[Signature]
2	18352047	Daniela Morales Bakera	AD-24	F	Alergico.	10:20	10:21	D.M.B.
3	18352008	Daniela Couch Couch	HO-22	F	Dolor de cabeza	11:01	11:02	[Signature]
4	22099	Yolke Pachera	Ingeniería	F	Dolor de Cabeza	10:05		[Signature]
5	5361192	Yacovan Velazquez	95.F	M	P.F.	10:38	10:40	[Signature]
6	18352000	Neurio Neuntes	T.P	M	Sedarse	2:52	2:52	[Signature]
7	16341029	Paolo Rios		M	condores	4:22	4:22	[Signature]
8	16341015	Pérez Marcos	Ingeniería	M	Preservativos	4:21	4:25	[Signature]
9	1635100	Natalia Lema	95.F	F	condores	4:40	4:40	[Signature]
10	1814709	Arendano Ayoakaa	GA 25	F	dolor de cabeza	5:17	5:17	[Signature]
11	1635100	Blender Hail	16ASQ3	F	Colicos	7:35	7:36	[Signature]
12								
13								
14								
15								
16								
17								

FECHA DE REVISION: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISION NUM. 04

APS-P03-F01

Aviso de Privacidad simplificado de Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de Datos Personales que nos proporciona, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en las citadas ordenamientos y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal que proporcionada, únicamente podrá ser utilizada para tener conocimiento necesario para determinar un diagnóstico médico y/o realizar el como consta en un perfil electrónico de sus alumnos, y llevar a cabo el programa de planificación familiar que nos permitan llevar un registro que pueda medir la frecuencia con la que se usa el servicio, suministrando la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad implementadas para proteger los datos personales que se hayan recolectado. Para mayor detalle consulte nuestro Aviso de Privacidad integral en www.uteknologia.mx en la sección de "Aviso de Privacidad".

H=4
 H=6
 T=10

[Handwritten signature]

FECHA:

14/06/19

No.	MATRÍCULA	NOMBRE	GRUPO/ÁREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	1830109	Mardo De Heider Diaz	Edmundo CARH	M	similitud	9:11	9:15	[Signature]
2	18354091	Rosas Palma Karla Gope	Gastronomía	F	Gripa	9:30	9:33	[Signature]
3	18354151	Vargas Pérez Julieta S.	Gastronomía	F	Gripa	9:47	9:48	[Signature]
4	18358006	Chan Arago Sergio	TSBZ	M		11:30		[Signature]
5	18352047	Morales Balbuena Daniela	HOTELERIA HOZ	F	Periodo.	12:00pm.	12:03pm	P.M.A.B
6	18358055	Brisyda Nativirano	TSBZ	F	dolor de cabeza	12:08 pm	12:09 pm	[Signature]
7	18301024	Barla Garcia Ivan Alejandro	Desarrollo de software	M	Dolor de garganta	12:20 pm	12:21 pm	[Signature]
8	18352026	Zaira Ruiz Flores	DDPZ	M	Dolor de cabeza	1:51 pm	1:51 pm	[Signature]
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								

FECHA DE REVISIÓN: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISIÓN NUM. 04

APS-P03-F01

Aviso de Privacidad Simplificado de Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcionen, los cuales serán utilizados de conformidad con lo dispuesto en los citados ordenamientos y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal aquí proporcionada, únicamente podrá ser utilizada para tener, llevar a cabo el programa de administración familiar que nos permitan tener un registro que pueda medir la frecuencia con la que se usa el servicio, aumentando la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Así como contar con un perfil psicológico de los alumnos, y llevar a cabo el programa de administración familiar que nos permitan tener un registro que pueda medir la frecuencia con la que se usa el servicio, aumentando la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte, nuestro Aviso de Privacidad Integral en: www.uteqan.com.mx en la sección de "Aviso de Privacidad".

H=4
M=4
T=8

FECHA:

14/06/19

No.	MATRÍCULA	NOMBRE	GRUPO/ÁREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	1830109	Mardo De Heider Diaz	Edmundo CARH	M	similitud	9:11	9:15	[Signature]
2	18354091	Rosas Palma Karla Gope	Gastronomía	F	Gripa	9:30	9:33	[Signature]
3	18354151	Vargas Pérez Julieta S.	Gastronomía	F	Gripa	9:47	9:48	[Signature]
4	18358006	Chan Arago Sergio	TSBZ	M		11:30		[Signature]
5	18352047	Morales Balbuza Daniela	HOTELERIA HOZ	F	Periodo.	12:00pm.	12:03pm	P.M.A.B
6	18358055	Brisyda Nativirano	TSBZ	F	dolor de cabeza	12:08 pm	12:09 pm	[Signature]
7	18301024	Barla Garcia Ivan Alejandro	Desarrollo de software	M	Dolor de garganta	12:20 pm	12:21 pm	[Signature]
8	18352026	Zaira Ruiz Flores	DDPZ	M	Dolor de cabeza	1:51 pm	1:51 pm	[Signature]
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								

FECHA DE REVISIÓN: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISIÓN NUM. 04

APS-P03-F01

Aviso de Privacidad Simplificado de Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales que nos proporcionó, los cuales serán utilizados de conformidad con lo dispuesto en los datos adicionales y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal aquí proporcionada, únicamente podrá ser utilizada para tener, llevar a cabo el programa de administración familiar que nos permitan tener un registro que pueda medir la frecuencia con la que se usa el servicio, aumentando la obligación de cumplir con las medidas vigentes y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Así como contar con un perfil psicológico de los alumnos, y llevar a cabo el programa de administración familiar que nos permitan tener un registro que pueda medir la frecuencia con la que se usa el servicio, aumentando la obligación de cumplir con las medidas vigentes y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro Aviso de Privacidad Integral en: www.uteqan.com.mx en la sección de "Aviso de Privacidad".

H=4
M=4
T=8

FECHA: 17/06/2019

No.	MATRÍCULA	NOMBRE	GRUPO/ÁREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	18354056	Alexis Herrera	GA-23	M	Gargaja	8:47	8:47	[Firma]
2	17802127	Diana Cami	CO3A	F	Alergia	9:50	9:53	[Firma]
3	18362098	Den Daylan	DUM/33	M	RR/lor de cabeza	9:55	9:55	[Firma]
4	18354141	Brahim De la Madrid	GA-24	M	Dolor de cabeza	9:58	10:09	[Firma]
5	18302331	Alens Barboza	CO32	M	Dolor de espalda	10:20	10:20	[Firma]
6	19	Itzell Redroza	Vinculación	M	Dolor de cabeza	10:32	10:35	[Firma]
7	18354049	Sirva Cardenas	TOB-71	F	Nauseas	10:30	10:33	[Firma]
8	18354002	Diego Martínez Rdz.	GA-24	M	Dolor de cabeza	11:10	11:10	[Firma]
9	18354195	Poppe Samanta Flores Sosa	GA-25	F	Dolor de cabeza	11:17	11:12	[Firma]
10	18362028	Angel Alexeev Alonso	DNM-31	M	Dolor de estomago	12:00	12:00	[Firma]
11	18354104	Suain Alejandra Garcia Carrion	SMW82	M	Dolor de garganta/gripa	12:27	12:29	[Firma]
12	18354073	Paige Anderson Yamil A.	ZSB22	F	Gripa	12:33	12:35	[Firma]
13	18354144	Almendra Contreras A Yaret	GA-24	F	Inflamación de garganta	12:00	1:05	[Firma]
14	18354107	Paive Lourdes Yasminka	GA-23	F	Puereza labial de lado	2:21	2:23	[Firma]
15	18392003	Romero Angel Byron W.	ITC-32	M	PT	2:28	2:29	[Firma]
16	13302004	Romero sub Ave	CO31	M	Dolor M de oído	3:30	3:35	[Firma]
17	3918	NICTE UETA RIOS	ADMIN.	F	Imyección	4:35	4:40	[Firma]

FECHA DE REVISIÓN: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISIÓN NUM. 04

APS-P03-F01

Aviso de Privacidad Simplificada de Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcionan, los cuales serán protegidos de conformidad con la dispuesto en los citados ordenamientos y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal que se recabará será utilizada para tener herramientas necesarias para determinar un diagnóstico psicológico y/o médico, así como contar con un perfil psicoeconómico de los alumnos, y llevar a cabo el programa de identificación familiar que nos permitan llevar un registro que pueda medir la frecuencia con la que se usa el servicio, sustentando la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se tienen recabado. Para mayor detalle consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en www.utcancun.edu.mx en la sección de "Aviso de Privacidad".

H=9
H=6
T=15

FECHA: 17/06/2019

No.	MATRÍCULA	NOMBRE	GRUPO/ÁREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	18354056	Alexis Herrera	GA-23	M	Gargaja	8:47	8:47	[Firma]
2	17802127	Diana Cami	CO3A	F	Alergia	9:50	9:53	[Firma]
3	18362098	Gen Paylan	DUM/33	M	RR/lor de cabeza	9:55	9:55	[Firma]
4	18354141	Bahim De la Madrid	GA-24	M	Dolor de cabeza	9:58	10:09	[Firma]
5	18302331	Alens Barboza	CO32	M	Dolor de espalda	10:20	10:20	[Firma]
6	19	Itzell Redroza	Vinculación	M	Dolor de cabeza	10:32	10:35	[Firma]
7	18358219	Siriu Cardenas	TOB-71	F	Nauseas	10:30	10:33	[Firma]
8	18354002	Diego Martínez Rdz.	GA-24	M	Dolor de cabeza	11:10	11:10	[Firma]
9	18354195	Popke Samanta Flores Sosa	GA-25	F	Dolor de cabeza	11:17	11:12	[Firma]
10	18362228	Angel Alexeev Alonso	DNM-31	M	Dolor de estomago	12:00	12:00	[Firma]
11	18354204	Suain Alejandra Garcia Escobion	SMW82	M	Dolor de garganta/gripa	12:27	12:29	[Firma]
12	18358213	Paige Anderson Venuli, A.	ZSB22	F	Gripa	12:33	12:35	[Firma]
13	18354144	Almendra Contreras A Yucnet	GA-24	F	Inflamación de garganta	12:00	1:05	[Firma]
14	18354107	Dario Cordoba Yramilka	GA-23	F	Puereza labial de lado	12:21	2:23	[Firma]
15	18354003	Romero Angel Byron W.	ITC-32	M	PT	2:28	2:29	[Firma]
16	13302004	Romero sub Ave	CO31	M	Dolor M de ojo	3:30	3:35	[Firma]
17	3918	NICTE UETA RIOS	ADMIN.	F	Imyección	4:35	4:40	[Firma]

FECHA DE REVISIÓN: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISION NUM. 04

APS-P03-F01

Aviso de Privacidad Simplificado de Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los citados ordenamientos y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal que se recabará será utilizada para tener herramientas necesarias para determinar un diagnóstico psicológico y/o médico, así como contar con un perfil psicoconferencial de los alumnos, y llevar a cabo el programa de rehabilitación familiar que nos permitan llevar un registro que pueda medir la frecuencia con la que se usa el servicio, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se tienen recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro Aviso de Privacidad Integral en: www.utcancun.edu.mx en la sección de "Aviso de Privacidad".

H=9
H=6
T=15

FECHA:

18/06/2019

No.	MATRICULA	NOMBRE	GRUPO/AREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	17361092	Christian Vilad	AD34 Capital/M	M	Alergia	8:10	8:23	[Signature]
	18351120	Jorge Luis Bada	Gastromic	M	Alergia	8:24	8:24	[Signature]
3		Jorge Raul Kumul	Hotelesia	M	gripa	8:30	8:30	[Signature]
4	835706	Martina Martin	DPA	M	gripa	9:54	9:54	[Signature]
5	18352011	dóper Diana	DPA	F	dolor de cabeza	9:10	10:10	[Signature]
6	18351101	Michelle Salazar	GA21	F	Dolor de muela	10:30	10:30	[Signature]
7	18352112	Estefany Lopez	DNM33	F	dolor de cabeza	11:22	11:23	[Signature]
8	18352021	Buseyde Alfamirano	TSB27	F	Colicos	12:18	12:18	[Signature]
9	1297	Rosalba Flores Huatq	CARS	F	Inyección	14:05	14:10	[Signature]
10	18352006	Sergio Naran	TSB21	M	Dolor de cabeza	14:28	14:30	[Signature]
11	1932011	Jóper Diana	DPA 84	F	Dolor de cabeza	14:50	14:50	[Signature]
12	18352024	Ivan Neyranro Garcia Garcia	SM32	M	Gripa / Dolor de cabeza	3:33	3:35	[Signature]
13	213	Alfonso Scharrey	IV & TBC	M	gripa	16:00	16:10	[Signature]
14	13362858	Alecano Brian	DIE 73	M	inyección	16:00	16:10	[Signature]
15	16390023	Brian Romero Ceped	ITIC-98	M	Alergia	18:20	18:22	[Signature]
16	3218	Dicte Mera Pios	IADMUU	F	Inyección	18:30	18:35	[Signature]
17	2222	Roberto Alcecel	ECC-ADM01	M	Inyección	6:45	6:50	[Signature]

FECHA DE REVISION: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISION NUM. 04

APS-P03-F01

Atención de Personal Sanitizado de Servicio Médico y Psicológico. El cumplimiento a la Ley de Protección de Datos Personales en el Fomento de los Servicios Estudiantiles para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que maneja y que, en consecuencia, los datos serán protegidos de conformidad con la legislación en materia de protección de datos personales y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal no será proporcionada, directamente o indirectamente, a ninguna persona o entidad que no sea el responsable del tratamiento de los datos, salvo en los casos de consentimiento expreso y fundamentado del interesado o en cumplimiento de una obligación legal o de un deber de interés público. Para mayor detalle consulte, nuestro Aviso de Privacidad en: www.utcan.com en la sección de "Avisos de Privacidad".

H=8
M=5
T=13

FECHA:

18/06/2019

No.	MATRICULA	NOMBRE	GRUPO/AREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	17361092	Christian Vilad	AD34 Capital/M	M	Alergia	8:10	8:23	[Signature]
	18351120	Jorge Luis Bada	Gastromic	M	Alergia	8:24	8:24	[Signature]
3		Jorge Raul Kumul	Hotelesia	M	gripa	8:30	8:30	[Signature]
4	835706	Martina Martin	DPA	M	gripa	9:54	9:54	[Signature]
5	18352011	dóper Diana	DPA	F	dolor de cabeza	9:10	10:10	[Signature]
6	18351101	Michelle Salazar	GA21	F	Dolor de muela	10:30	10:30	[Signature]
7	18352112	Estefany Lopez	DNM33	F	dolor de cabeza	11:22	11:23	[Signature]
8	18355021	Buseyde Alfamirano	TSB27	F	Colicos	12:18	12:18	[Signature]
9	1297	Rosalba Flores Huatq	CARS	F	Inyección	14:05	14:10	[Signature]
10	18358006	Sergio Naran	TSB21	M	Dolor de cabeza	14:28	14:30	[Signature]
11	1932011	Jóper Diana	DPA 84	F	Dolor de cabeza	14:50	14:50	[Signature]
12	18359024	Ivan Neyran Garcia Garcia	SM32	M	Gripa / Dolor de cabeza	3:33	3:35	[Signature]
13	213	Alfonso Scharrey	IV & TBC	M	gripa	16:00	16:10	[Signature]
14	13362858	Alecano Brian	DIE 73	M	infección	16:00	16:10	[Signature]
15	16390023	Brian Romero Ceped	ITIC-98	M	Alergia	18:20	18:22	[Signature]
16	3218	Dicte Mera Pios	IADMUU	F	Inyección	18:30	18:35	[Signature]
17	2222	Roberto Alcecel	ECC-ADM01	M	Inyección	6:45	6:50	[Signature]

FECHA DE REVISION: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISION NUM. 04

APS-P03-F01

Atención de Personal Sanitizado de Servicio Médico y Psicológico. El cumplimiento a la Ley de Protección de Datos Personales en el Fomento de los Servicios Estudiantiles para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que maneja y que, en consecuencia, los datos serán protegidos de conformidad con la legislación en las áreas correspondientes y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal no es proporcionada, directamente o indirectamente, a ninguna persona sin su consentimiento expreso, salvo en los casos en que la ley lo autorice. Para mayor detalle consulte, nuestro Aviso de Privacidad en: www.utcan.com en la sección de "Avisos de Privacidad".

H=8
M=5
T=13

FECHA:

19/06/19

No.	MATRICULA	NOMBRE	GRUPO/AREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	B558617	Sanchez Ortiz Beatriz	TSB 22	F.	Dolor cabeza	8:49	8:48	[Firma]
2	B552011	Lopez Mellino Diana	DPA 21	F.	Cólicos	9:20	9:20	[Firma]
3	B5541016	Chac Herrera Manuel Jossafat	Castro	M.	Dolor de cabeza	9:42	9:42	[Firma]
4	B536208	Och Urtiel Flaco Volenthu	DUM	M.	Cólicos	9:50	9:52	[Firma]
5	B562015	Martinez Catzeta Michell	DUM 34	M.	Cólicos	10:03	10:03	[Firma]
6	B551118	Paul Santibanez Boris Emmanuel	Gastromorfin	M.	Dolor de garganta	10:37	10:37	[Firma]
7	B501000	Andreu Candiani	Ordnan	M.		10:57	10:59	[Firma]
8	B362126	Alexan de Martinez	Merra H	M.	Infección gargarita	10:20	11:21	[Firma]
9	B33212	valdivia Angelica	Merca	F.	coritca	11:23	11:23	[Firma]
10	B30300	Alvarado Luis	CONDUCTIVA	M.	coritca	11:23	11:23	[Firma]
11	B358005	Padina Ullanera	TBB 22	F.	dolor de cabeza	1:48	1:49	[Firma]
12	1096	Elias Tamayo a	informaticos	M.	dolor de cabeza	3:05	3:05	[Firma]
13	1730210	Diana Madalari	Conta	F.	Con	3:04	3:05	[Firma]
14	B82	Nicie Dleza Ros	ADMIN	F.	Inyección	4:45	4:50	[Firma]
15	B532004	Miguel Dethn	Gastromerica	M.	Dolor de quera	6:50	6:55	[Firma]
16	B532004	Alcandala G.S.	F2	F.	Dolor de quera	7:40	7:40	[Firma]
17								

FECHA DE REVISION: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISION NUM. 04

APS-P03-F01

Acta de Privacidad Emplazada de Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona, los cuales serán protegidos de conformidad con la disposición en las cadenas de custodia, almacenamiento y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal aquí proporcionada, únicamente podrá ser utilizada para el fin de brindar el servicio de extensión universitaria y de servicios estudiantiles que nos permitan llevar un registro que permita medir la frecuencia con la que se usa el servicio, asumiendo la obligación de cumplir con la medida de seguridad de proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalles consulte nuestra Aviso de Privacidad en: www.utcancun.edu.mx en la sección de "Aviso de Privacidad".

H=4
M=10
T=14

FECHA:

19/06/19

No.	MATRICULA	NOMBRE	GRUPO/AREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	B558617	Sanchez Ortiz Beatriz	TSB 22	F.	Dolor cabeza	8:49	8:48	[Firma]
2	B552011	Lopez Mellino Diana	DPA 21	F.	Cólicos	9:20	9:20	[Firma]
3	B5541016	Chac Herrera Manuel Jossafat	Castro	M.	Dolor de cabeza	9:42	9:42	[Firma]
4	B5362028	Och Urtiel Flaco Volenthu	DUM	M.	Cólicos	9:50	9:52	[Firma]
5	B562015	Martinez Catalda Michell	DUM 34	M.	Cólicos	10:03	10:03	[Firma]
6	B551118	Paul Santibanez Boris Emmanuel	Gastromorfin	M.	Dolor de garganta	10:37	10:37	[Firma]
7	B501010	Andreu Candiani	Ordnan	M.		10:57	10:59	[Firma]
8	B362118	Alexan de Martinez	Merra H	M.	Infección gargarita	10:20	11:21	[Firma]
9	B362118	Valdivia Angelica	Merca	F.	Coritica	11:23	11:23	[Firma]
10	B303010	Alvarado Luis	CONDUCTIVA	M.	Coritica	11:23	11:23	[Firma]
11	B358005	Padina Ullanera	TBB 22	F.	Dolor de cabeza	1:48	1:49	[Firma]
12	1096	Elias Camero a	Informaticos	M.	Dolor de cabeza	3:05	3:05	[Firma]
13	17302101	Danaa Madalini	Contar	F.	Con	3:04	3:05	[Firma]
14	B82	Nicie Dleza Ros	ADMIN	F.	Inyección	4:45	4:50	[Firma]
15	B535001	Miguel Dethn	Gastromerica	M.	Dolor de quera	6:50	6:55	[Firma]
16	B535001	Alcandada G.S.	F2	F.	Dolor de quera	7:40	7:40	[Firma]
17								

FECHA DE REVISION: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISION NUM. 04

APS-P03-F01

Acta de Privacidad Emplazada de Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona, los cuales serán protegidos de conformidad con la disposición en las cadenas de custodia, almacenamiento y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal aquí proporcionada, únicamente podrá ser utilizada para el fin de brindar el servicio de extensión universitaria y de servicios estudiantiles que nos permitan llevar un registro que permita medir la frecuencia con la que se usa el servicio, asumiendo la obligación de cumplir con la medida de seguridad de proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalles consulte nuestra Aviso de Privacidad en: www.utcancun.edu.mx en la sección de "Aviso de Privacidad".

H=4
M=10
T=14



Diana Carrea

FECHA: 20/06/19

No.	MATRÍCULA	NOMBRE	GRUPO/AREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	18358021	Simón Ortiz Esther	73927	F.	Mucosos	7:50	08:49	<i>[Signature]</i>
2	18361034	Karvaladez Garza	ADMINI.	M	Inflamación	10:49	10:49	<i>[Signature]</i>
3	18352080	Marcos Noh SANCOS	Helioteria	F	Dolor de cabeza.	11:55	11:55	<i>[Signature]</i>
4		Mónica Nunez Paz	TURISMO	F	Dolor de cabeza	11:56	11:56	<i>[Signature]</i>
5	18352129	Yessenia Silva Montero	TURISMO	F.	Colicos.	01:54	1:56	<i>[Signature]</i>
6	17354024	E Frain Andres.	Gastronomia	M	Esguince de N.	2:34	2:35	<i>[Signature]</i>
7	16354074	Jair Rovers	Gastronomia	M	Dolor de estomago	5:20	5:22	<i>[Signature]</i>
8	1095	Elias Fernando	Intelectiva	M	Dolor de cabeza	6:45	6:46	<i>[Signature]</i>
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								

FECHA DE REVISIÓN: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISIÓN NUM. 04

APS-P03-F01

Aviso de Privacidad simplificado del Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los datos confidencialidad y datos que no serán aplicables. La información de carácter personal que se proporciona, únicamente podrá ser utilizada para tener herramientas necesarias para desarrollar un diagnóstico psicológico y/o físico, así como contar con un perfil académico de los alumnos, y llevar a cabo el programa de atención familiar que no permitan llevar un registro que pueda afectar la privacidad de los datos de los estudiantes. Asimismo, la información de carácter personal que se maneja en el presente documento, únicamente podrá ser utilizada para tener herramientas necesarias para desarrollar un diagnóstico psicológico y/o físico, así como contar con un perfil académico de los alumnos, y llevar a cabo el programa de atención familiar que no permitan llevar un registro que pueda afectar la privacidad de los datos de los estudiantes. Para mayor detalle consulte nuestro Aviso de Privacidad integral en www.utecon.edu.mx en la sección de "Aviso de Privacidad".

H=3
H=4
T=7



Universidad Tecnológica de Cancún

ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

Dirección de Extensión Universitaria y Servicios Estudiantiles
Departamento de Servicio Médico y Psicológico
Bitácora de atención diaria



Diána Carrea

FECHA: 20/06/19

No.	MATRÍCULA	NOMBRE	GRUPO/ÁREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	18358021	Simón Ortiz Esther	79927	F.	Mujeres	7:50	08:49	<i>[Signature]</i>
2	218361034	Kavradakis Garza	ADMINI.	M	Infamación	10:49	10:49	<i>[Signature]</i>
3	318352080	Macera Noh SANCRES	Hetereria	F.	Dolor de cabeza.	11:55	11:55	<i>[Signature]</i>
4		Mónica Nunez Ruiz	TURISMO	F.	Dolor de cabeza	11:56	11:56	<i>[Signature]</i>
5	18352129	Alessandra Silva Montero	TURISMO	F.	Colicos.	01:54	1:56	<i>[Signature]</i>
6	17354024	Efrain Andrés.	Gastronomía	M	Esguince N°	2:34	2:35	<i>[Signature]</i>
7	16354024	Jair Romero	Gastronomía	M	Dolor de estomago	5:20	5:22	<i>[Signature]</i>
8	1095	Elias Fomargo	Intelectual	M	Dolor de cabeza	6:45	6:46	<i>[Signature]</i>
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								

FECHA DE REVISIÓN: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISIÓN NUM. 04

APS-P03-F01

Aviso de Privacidad Simplificado del Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los datos confidenciales y datos que requieren protección. La información de carácter personal que proporcionó, únicamente podrá ser utilizada para tener herramientas necesarias para desarrollar un diagnóstico psicológico y/o psiquiátrico de carácter confidencial, nuestros Avisos de Privacidad integral en: www.utcancon.edu.mx en la sección de "Aviso de Privacidad".

H=3
M=4
T=7

FECHA: 24/06/2019

No.	MATRÍCULA	NOMBRE	GRUPO/ÁREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	18362081	González Sanchez R. Lorenza	Dental Negro	F	Dolor. M usc	8:14	8:15	[Firma]
2	18362080	Jesus Amparo Alvarado	Desarrollo. N.	M	Dolor de cabeza			[Firma]
3	18358040	Manuel David	F. S.	M	Dolor de espalda	12:40	12:40	[Firma]
4	16352012	Yessica López	Lic. Section Dental	F	Dolor de cabeza	3:20	3:21	[Firma]
5	18352101	Vianey Jimenez	DPA	F	Insuficiencia oídos	3:40		[Firma]
6	18352017	Daniela Huibide	HO21	M	Golpe en el ojo	3:35	3:46	[Firma]
7	16354056	Román Hernández Kas	Logos - 95	M	Dolor de cabeza	5:58	5:59	[Firma]
8	16331041	Claudia Pool Haur	Morhtto	M	Dolor de cabeza	9:50	9:55	[Firma]
9	16354139	Lopez Luz Atencas	Logos 95	M	Dolor de dedo	8:58	8:58	[Firma]
10	16354016	Melina Ortiz Stephanie	Logos 92	F	Dolor en oreja	7:14	7:15	[Firma]
11	16351060	Yestela Laura	LGAS-94	F	Amigdalitis	7:54	7:54	[Firma]
12								
13								
14								
15								
16								
17								

FECHA DE REVISIÓN: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISIÓN NUM. 04

APS-P03-F01

Aviso de Privacidad emitido por el Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que sus prestatarios, sus cónyuges o personas con las que convivan en los centros académicos y demás que resulten aplicables. La información de carácter sensible aquí proporcionada, únicamente podrá ser utilizada para fines inherentes a la prestación de los servicios de salud que se determinen en el presente consentimiento. Para mayor detalle consulte nuestro Aviso de Privacidad disponible en: www.utcancun.edu.mx en la sección de "Avisos de Privacidad".

H=3
H=8
T=11

FECHA: 24/06/2019

No.	MATRÍCULA	NOMBRE	GRUPO/ÁREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	18362081	González Sanchez R. Lorenza	Dental Negro	F	Dolor. M usc.	8:14.	8:15	[Signature]
2	18362080	Jesus Arepe Alvarez	Desarrollo. N.	M	Dolor de cabeza			[Signature]
3	18358040	Manuel David	F. S.	M	Dolor de espalda	12:40	12:40	[Signature]
4	16352112	Yessenia López	Lic. Section Dental	F	Dolor de cabeza	3:20	3:21	[Signature]
5	18352107	Vianey Jimenez	DPA.	F	Insuficiencia oídos	3:40		[Signature]
6	18352017	Daniela Huibide	H021	F	Golpe en el ojo	3:35	3:46	[Signature]
7	16354666	Román Hernández Ros	Logos - 95	M	Dolor de cabeza	5:58	5:59	[Signature]
8	16331041	Claudia Pool Haur	Northo	M	Dolor de cabeza	9:50	9:55	CURPIT
9	16354139	Lopez Luz Atencas	Logos 95	M	Dolor de dedo	8:58	8:58	[Signature]
10	16354016	Medina Ortiz Stephanie	Logos 92	F	Dolor en oreja	7:14	7:15	[Signature]
11	16351060	Yestela Laura	LGAS-94	F	Amigdalitis	7:54	7:54	[Signature]
12								
13								
14								
15								
16								
17								

FECHA DE REVISIÓN: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISIÓN NUM. 04

APS-P03-F01

Nota de Privacidad: El presente es un documento de confidencialidad. Toda la información contenida en este documento es propiedad de la Universidad Tecnológica de Cancún y está sujeta a las políticas de privacidad de la institución. Toda la información contenida en este documento es propiedad de la Universidad Tecnológica de Cancún y está sujeta a las políticas de privacidad de la institución. Toda la información contenida en este documento es propiedad de la Universidad Tecnológica de Cancún y está sujeta a las políticas de privacidad de la institución.

H=3
H=8
T=11

FECHA: 25/06/19

No.	MATRICULA	NOMBRE	GRUPO/AREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	1836001	Northy Eleana Camacho Rivera	Herico de Técnica	F	Tristeza por el diagnóstico	8:12	8:13	[Signature]
2	1293	Rosalba Flores Horta	CARS	F	Inyección	8:38	8:40	[Signature]
3	1835103	Andrés Muñoz M.	Gastroenterología	M	Gel/Alergia	12:05	12:08	[Signature]
4	1838003	Glida Jimenez Solay	TSB	F	Positiva	12:22	12:22	[Signature]
5	1838006	Morris del Rocío Vazquez León	TSB	F	Dolor de cabeza	12:30	12:30	[Signature]
6	1836002	Aleth Carolina Novillo Viera	Conductora	M	Dolor - 10/205	1:47	1:47	[Signature]
7	1838008	Ake Lohm Gue Sorelline	TSB	F	Dolor menstrual	1:47	1:47	[Signature]
8	1836100	Yolaine Carerra Jorget	Tuismo	M	Culebras	14:00	14:00	[Signature]
9	2113	Aliconso Chacoy	CARS TEC	M	TIA	14:05	14:10	[Signature]
10	1111	Martin Mayo	SDS	M	Dolor espalda	6:07	6:08	[Signature]
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								

FECHA DE REVISION: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISION NUM. 04

APS-P03-F01

Aviso de Privacidad Simplificado de Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de sujeto obligado informa que es responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los datos ordenamientos y demás que resultan aplicables. La información de carácter personal a ser proporcionada únicamente podrá ser utilizada para hacer llegar la información necesaria para atender un diagnóstico psicológico y/o médico, así como contar con un perfil psicológico de su situación, y llevar a cabo el programa de rehabilitación y/o diagnóstico psicológico que permita tener un registro que pueda medir la frecuencia con la que se usa el servicio, atendiendo la obligación de cumplir con las medidas legales de seguridad y de seguridad viciadas para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en: www.utcancon.edu.mx en la sección de "Aviso de Privacidad".

H = 2
M = 5
T = 7

FECHA: 25/06/19

No.	MATRÍCULA	NOMBRE	GRUPO/ÁREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	1836001	Northy Eleana Camal Aiza	HercoodTécnica.	F	Tristeza por el diagnóstico	8:12	8:13	[Firma]
2	1293	Rosalba Flores Horta	CARS	F	Inspección	8:38	8:40	[Firma]
3	1835103	Andrés Muñoz M.	Gastronomía	M	Gel/Alergia	12:05	12:08	[Firma]
4	183803	Glida Jimenez Selay	TSB	F	Poslora	12:22	12:22	[Firma]
5	1838086	Morris del Rocío Vicente León	TSB	F	Dolor de cabeza	12:30	12:30	[Firma]
6	1836002	Aleth Carolina Novillo Viza	Contadoría	M	Dolor - 10/205	1:47	1:47	[Firma]
7	1838088	Ake Lohm Gye Jacqueline	TSB	F	Dolor menstrual	1:47	1:47	[Firma]
8	1836100	Yolaine Carera Jorget	Turismo	M	Embals	14:00	14:00	[Firma]
9	2113	Aliconso Chacoy	CARETEC	M	TIA	14:05	14:10	[Firma]
10	1111	Martin Mayo	SDS	M	Dolor espalda	6:07	6:08	[Firma]
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								

FECHA DE REVISIÓN: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISIÓN NUM. 04

APS-P03-F01

Aviso de Privacidad Simplificado de Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de sujeto obligado informa que es responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcionen, los cuales serán procesados de conformidad con lo dispuesto en los datos ordenamientos y demás que resultan aplicables. La información de carácter personal a ser procesada únicamente podrá ser utilizada para hacer llegar la información necesaria para atender un diagnóstico psicológico y/o médico, así como contar con un perfil psicológico de su alumno, y llevar a cabo el programa de planeación familiar que permita tener un registro que pueda medir la frecuencia con la que se usa el servicio, atendiendo la obligación de cumplir con las medidas legales de seguridad y de seguridad vaticinadas para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en: www.utcancon.edu.mx en la sección de "Aviso de Privacidad".

H = 2
M = 5
T = 7

FECHA:

26/06/19

No.	MATRÍCULA	NOMBRE	GRUPO/ÁREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	18351122	Juan Carlos Utreras	GA-22	M	Dolor	9:19	9:15	[Signature]
2	18354070	Mitzy Flores Lopez	GA-25	F	Dolor de cabeza	9:20		[Signature]
3	18354146	Yazuri Noemi Stalgin	GA-24	F	Gripa	9:50	9:51	[Signature]
4	18352139	Baais Tadeo Caman G	HO24	F	Desinflamación	9:56	9:58	[Signature]
5	18358088	Brandia Morales Green	TSB-22	F	Inflamación	10:15	10:15	[Signature]
6	1180	Ulgaia Let Ayisk	Cad. A. Huar	F	Esquenta	10:10	10:15	[Signature]
7	18352026	Zayra Ruiz	DPH22	F	Calambur	12:55	1:26	[Signature]
8	33	Genaro Padilla	BIB-050	H	Dolor	1:43	1:50	[Signature]
9	18361024	Gonzalez Gonzalez Yaneth Desemollo Ne.		F	Dolor de cabeza	2:30	2:34	[Signature]
10	1367	Paola Daniela Leal S.	DSMP	F	Dolor de arco	3:20	3:21	[Signature]
11	18302094	Flavine Mercedes Olvera Galindo	C031	F	Dolor de hombro	05:18	05:19	[Signature]
12	16354056	Jose Ramon Hernandez Ruiz	Leas 95	M	Dolor de cabeza	05:40	05:42	[Signature]
13	16352094	Tosca Periera Truocian	L GDT93	M	Alergias	6:51	6:53	[Signature]
14	16352092	De la Cruz Heitor Jimen	DPH127AS	M	Calles	7:04	7:05	[Signature]
15	16352112	Veronica Cruz Roso	Leas-93	M	Dolor en el ojo	8:07	8:07	[Signature]
16	08	Clara Isbel Gaiternez	Sergentaria Academica	M	Dolor de capo	2:27	2:29	[Signature]
17								

FECHA DE REVISIÓN: 12 DE ABRIL DE 2018

REVISIÓN NUM. 04

APS-P03-F01

Aviso de Privacidad Simplificado de Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de sus datos personales que son proporcionados, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los citados ordenamientos y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal aquí proporcionada, únicamente podrá ser utilizada para tener herramientas necesarias para determinar un diagnóstico psicológico. No se otorga consentimiento con el presente documento de los datos personales de sus alumnos, y tener a cabo el programa de planificación familiar que sus padres tienen un registro que pueda afectar su frecuencia con la que se asiste al servicio, atendiendo la obligación de confidencialidad con sus médicos, legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro Aviso de Privacidad Integral en: www.utcancun.edu.mx en la sección de "Áreas de Privacidad".

H=5
M=8
T=13

FECHA:

26/06/19

No.	MATRÍCULA	NOMBRE	GRUPO/ÁREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	18351122	Don Lalo Urrutia	GA-22	M	Dolor	9:19	9:15	[Signature]
2	18354074	Mitzy Flores Lopez	GA-25	F	Dolor de cabeza	9:20		[Signature]
3	18354146	Yazuri Noemi Stalgin	GA-24	F	Gripa	9:50	9:51	[Signature]
4	18352139	Baais Tadeo Caman G	HO24	F	Desinflamación	9:56	9:58	[Signature]
5	18358088	Brandia Morales Green	TSB-22	F	Inflamación	10:15	10:15	[Signature]
6	1180	Ulgaia Let Aguirre	Cad. A. Human	F	Esquema	10:10	10:15	[Signature]
7	18352026	Zayra Ruiz	QPR22	F	Calambur	12:55	1:26	[Signature]
8	33	Genaro Padilla	BIB-050	H	Dolor	1:43	1:50	[Signature]
9	18361024	Gonzalez Gonzalez Yaneth Desemollo Ne.		F	Dolor de cabeza	2:30	2:34	[Signature]
10	1367	Paola Daniela Leal S.	DSMP	F	Dolor de arco	3:20	3:21	[Signature]
11	18302094	Flavine Mercedes Olvera Galindo	C031	F	Dolor de hombro	05:18	05:19	[Signature]
12	16354056	Jose Ramon Hernandez Ruiz	Leas 95	M	Dolor de cabeza	05:40	05:42	[Signature]
13	16352094	Tosca Periera Juvoscan	L GDT93	M	Alergias	6:51	6:53	[Signature]
14	16352092	De la Cruz Heitor Jimen	1201DTEAS	M	Gripa	7:04	7:05	[Signature]
15	16352112	Veronica Cruz Roso	Leas-93	M	Dolor en el ojo	8:07	8:07	[Signature]
16	08	Clara Isbel Gaiternez	Sergentaria Academica	M	Dolor de capo	2:27	2:29	[Signature]
17								

FECHA DE REVISIÓN: 12 DE ABRIL DE 2018

REVISIÓN NUM. 04

APS-P03-F01

Aviso de Privacidad Simplificado de Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de sus datos personales que son proporcionados, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los citados ordenamientos y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal aquí proporcionada, únicamente podrá ser utilizada para tener herramientas necesarias para determinar un diagnóstico psicológico. No se otorga consentimiento con el presente documento de sus datos personales y se otorga el consentimiento de su familia y de su representante legal y de su autoridad competente para proporcionar sus datos personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro Aviso de Privacidad integrado en: www.utcancun.edu.mx en la sección de "Áreas de Privacidad".

H=5
M=8
T=13

FECHA:

26/06/2019

No.	MATRICULA	NOMBRE	GRUPO/AREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	1634011	Esdras Castillo Ivón	Gastronomía B1A2	M	Dolor de cabeza	7:45	7:46	
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								

FECHA DE REVISIÓN: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISION NUM. 04

APS-P03-F01

Aviso de Privacidad Simplificado de Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los citados ordenamientos y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal que proporcionada, únicamente podrá ser utilizada para tener herramientas necesarias para determinar un diagnóstico psicológico y/o médico, así como contar con un perfil psicoconéctico de los alumnos, y llevar a cabo el programa de planificación familiar que nos permitan llevar un registro que pueda medir la frecuencia con la que se usa el servicio, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad solicitadas para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en: www.utcancon.edu.mx en la sección de "Avisos de Privacidad".

H = 1
M = 0
T = 1

75

FECHA:

26/06/2019

No.	MATRICULA	NOMBRE	GRUPO/AREA	SEXO	MOTIVO DE CONSULTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA
1	1634011	Esdras Castillo Ivón	Gastronomía B2A2	M	Dolor de cabeza	7:45	7:46	
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								

FECHA DE REVISIÓN: 12 DE ABRIL DE 2016

REVISION NUM. 04

APS-P03-F01

Aviso de Privacidad Simplificado de Servicio Médico y Psicológico. En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la UT Cancún en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los citados ordenamientos y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal que proporcionada, únicamente podrá ser utilizada para tener herramientas necesarias para determinar un diagnóstico psicológico y/o médico, así como contar con un perfil psicoconéctico de los alumnos, y llevar a cabo el programa de planificación familiar que nos permitan llevar un registro que pueda medir la frecuencia con la que se usa el servicio, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad solicitadas para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en: www.utcancun.edu.mx en la sección de "Avisos de Privacidad".

H = 1
M = 0
T = 1

75