

**CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PACIENTE PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA DE FeNO
(EXAMEN DEL ÓXIDO NÍTRICO EXHALADO) PARA DIAGNÓSTICO DE ASMA GRAVE.**

- Acepto que, a través de mi médico/institución tratante, se practiquen métodos de diagnóstico en persona para determinar mi condición de salud, como resultado de un diagnóstico de asma grave.
- He sido enterado que se requiere que yo el paciente sople lenta y continuamente en un dispositivo portátil diseñado para este fin.
- He sido enterado y acepto que Sanofi México S.A. de C.V. y/o Sanofi Pasteur S.A. de C.V. a través de su unidad de negocio de Biopharma, (en lo sucesivo “Sanofi”) colaborará con mi médico/institución únicamente en el procesamiento de las pruebas y análisis de datos, sin ninguna responsabilidad, incluyendo los procedimientos de la prueba.
- Acepto que los resultados me serán entregados al momento de realizarme la prueba y serán enviados a mi médico tratante, al cual se le harán llegar a través de la dirección de correo electrónico proporcionada en el reverso de este formato; así como a un tercero autorizado para el manejo de estos datos (proveedor de pruebas FeNO ESCOTEL Especialistas en Contacto Telefónico S.A. de C.V.) para su resguardo y reenvío a mi médico en caso de ser necesario.
- He sido informado de:
 - El proceso para la realización de la prueba de FeNO y las molestias o esfuerzo que podría producirme la realización de la misma.
 - Los beneficios, inconvenientes y limitaciones del estudio.
 - Que mi médico tratante es el único que puede interpretar los resultados de la prueba.

- Manifiesto que me han sido contestadas todas las preguntas y aclarado todas mis dudas.
- Entiendo que mi identidad personal (nombre, domicilio y otros identificadores) así como los resultados de la prueba permanecerán confidenciales.
- Reconozco que el propósito de brindar mis datos personales es para que yo cuente con apoyo para realizar la prueba.
- Estoy de acuerdo en que la información obtenida de este estudio, como puede ser datos demográficos, información clínica, resultados de laboratorio, género y edad, sean utilizados con fines de publicación con propósitos puramente académicos y científicos, y que en todo momento serán anónimos. Al firmar y fechar este documento se me hace entrega de un ejemplar original.

AVISO DE PRIVACIDAD

En cumplimiento a lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (en lo sucesivo la “Ley”), y su respectivo Reglamento, **Sanofi México S.A. de C.V. y/o Sanofi Pasteur S.A. de C.V. “SANOFI”** con domicilio en Avenida Real de Mayorazgo No. 130, Torre M, Piso 25, Colonia Xoco, Alcaldía Benito Juárez, Código Postal 03330, Ciudad de México, México. Es el “responsable” de los datos personales que nos proporcione, por lo que hace de su conocimiento el presente Aviso de Privacidad a fin de que conozca cómo tratarán y transferirán sus datos personales.

Datos personales recabados: Los datos personales que Sanofi pudiera tratar y que son obtenidos directamente de Usted son los siguientes: DATOS PERSONALES DE IDENTIFICACION Y CONTACTO: Nombre, género, fecha de nacimiento, firma autógrafa, correo electrónico, especialidad, cédula profesional, teléfono del consultorio, institución y hospital de su médico. **DATOS PERSONALES DEMOGRÁFICOS:** Ciudad y estado de residencia. **Sanofi podrá también tratar datos personales sensibles: DATOS PERSONALES DE SALUD:** Datos que describan su estado de salud físico histórico presente y futuro a manera de tamizaje tales como, el escalón de tratamiento en el cual se encuentra el paciente, niveles de IgE total, eosinófilos en sangre, terapias biológicas previas, necesidad de corticoesteroides sistémicos, datos de contacto de médico tratante, datos sobre su afiliación a instituciones de salud. Todo esto con la finalidad de corroborar el estatus de “asma grave” en el paciente y de esta manera optimizar los recursos proporcionados para que los pacientes más afectados puedan beneficiarse de este programa.

Los datos personales que nos proporcione serán tratados para las siguientes finalidades: Sus datos personales serán utilizados para identificar y realizar la prueba de FeNO para ayudar a establecer un diagnóstico de su padecimiento, así como para obtener datos estadísticos de la enfermedad con fines de publicación y propósitos puramente académicos y científicos, y que en todo momento serán anónimos. Todo esto con la finalidad de corroborar el estatus de “asma grave” en el paciente y de esta manera optimizar los recursos proporcionados para que los pacientes más afectados puedan beneficiarse de este programa. Durante el procesamiento de la información, Sanofi no tendrá acceso a los datos personales y sensibles del titular de la información, solo tendrá acceso a información estadística. El proveedor ESCOTEL Especialistas en Contacto Telefónico S.A. de C.V. será el encargado de procesar la información personal del titular.

Transferencia de datos: En términos del Artículo 37 de la LFPDPPP, Sanofi podría tener la obligación de transferir sus datos personales a terceros, nacionales o extranjeros sin su previo consentimiento cuando: (i) la transferencia se encuentre prevista por la ley (como es el caso de reacciones adversas, que enviamos a la Secretaría de Salud); y (ii) cuando la transferencia sea necesaria para la prevención o diagnóstico médico, la prestación de asistencia sanitaria, tratamiento médico o la gestión de servicios sanitarios. Sanofi podría transferir los datos personales a otras empresas de grupo Sanofi. Sanofi podrá remitir a proveedores de servicios que nos apoyan logísticamente en algún proceso, de manera enunciativa pero no limitada a los siguientes proveedores: ESCOTEL Especialistas en Contacto Telefónico S.A. de C.V.; y proveedores que nos proporcionan estas pruebas diagnósticas. **Sanofi le informa que realiza el tratamiento de datos personales que nos proporciona conforme a los principios dispuestos por la ley. Medidas de seguridad:** Sanofi ha adoptado y mantiene las medidas de seguridad, administrativas, técnicas y físicas, necesarias para proteger sus datos personales contra daño, pérdida, alteración, destrucción o el uso, acceso o tratamiento no autorizados.

Derechos ARCO: Usted como titular de sus datos personales, tiene derecho a ejercer los **derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (derechos ARCO)**. El ejercicio de los derechos ARCO se podrá llevar a cabo a través del envío de su solicitud, por medio del formato sugerido disponible en www.sanofi.com.mx, el domicilio ubicado: Avenida Real de Mayorazgo No. 130, torre M, piso 25, colonia Xoco, alcaldía Benito Juárez, código postal 03330, Ciudad de México, México; o al correo electrónico: datos.personales@sanofi.com. Para conocer los procedimientos, requisitos y plazos para el ejercicio de derechos ARCO, usted puede ponerse en contacto en las direcciones y/o correos electrónicos arriba citados o bien, visitar nuestra página de Internet www.sanofi.com.mx. Usted, en su carácter de titular, podrá, dentro de un plazo de cinco días hábiles contados a partir de que proporcionó su información, manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos personales para la finalidad de realizar proyectos mercadotécnicos, de publicidad y de prospección comercial o cualquier otra no necesaria para cumplir con la relación jurídica que lo une con **SANOFI**, o en cualquier momento, revocar el consentimiento que nos ha otorgado para el tratamiento de sus datos personales, limitar el uso o divulgación de los mismos, así como ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (derechos ARCO). Para ello, Usted deberá contactar a **Sanofi México S.A. de C.V. y/o Sanofi Pasteur S.A. de C.V.** a través del correo electrónico datos.personales@sanofi.com, quien ha sido designado específicamente por **SANOFI** como Responsable de la Protección de Datos Personales. Usted puede en el futuro revocar el consentimiento que haya otorgado a **SANOFI** para el tratamiento de sus datos personales. Sin embargo, es importante que tenga en cuenta que no en todos los casos podremos atender su solicitud o concluir el uso de forma inmediata, ya que es posible que por alguna obligación legal requiramos seguir tratando sus datos personales. Asimismo, usted deberá considerar que para ciertos fines, la revocación de su consentimiento implicará que no le podamos seguir prestando el servicio que nos solicitó, o la conclusión de su relación con nosotros. Para revocar su consentimiento deberá presentar su solicitud por correo electrónico a la siguiente dirección datos.personales@sanofi.com, o bien, por correo postal a la dirección anteriormente señalada, enviando por escrito su voluntad de revocar su autorización y especificando la actividad para la que haya consentido el tratamiento de sus datos, acompañado de una copia de su identificación oficial con firma y fotografía. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición deberá contener y acompañar lo siguiente: (i) el nombre y domicilio o correo electrónico del titular; (ii) los documentos que acrediten la identidad del titular, o en su caso, la representación legal de quien actúe en su nombre (i.e. credencial de elector o pasaporte); (iii) la descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que el titular busca ejercer alguno de los derechos antes mencionados; (iv) cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales del titular; (v) especificar claramente si la solicitud es de acceso, rectificación, cancelación u oposición; (vi) el motivo de la solicitud; y (vii) las modificaciones a realizarse en caso de que la solicitud sea para la rectificación de datos personales. Una vez realizada la solicitud, **SANOFI** le comunicará, en un plazo máximo de 20 (veinte) días naturales, contados a partir de la fecha en que haya recibido la solicitud, la determinación adoptada y, en caso de que la misma resulte procedente, se hará efectiva dentro de los 15 (quince) días naturales siguientes a la fecha en que se comunique su procedencia. Lo anterior en el entendido que, los plazos antes referidos podrán ser ampliados en una ocasión, cuando las particularidades del caso así lo ameriten a juicio de **SANOFI**.

Con el fin de limitar la divulgación y uso de su información personal le sugerimos ponerse en contacto con PROFECO para solicitar su inscripción en el Registro Público para evitar publicidad, que está a cargo de la Procuraduría Federal del Consumidor, con la finalidad de que sus datos personales no sean utilizados para recibir publicidad o promociones de empresas de bienes o servicios. Para mayor información sobre este registro, usted puede consultar el portal de Internet de la PROFECO, o bien ponerse en contacto directo con ésta, llamando al número del REPEP (Registro Público para Evitar Publicidad) 96 28 00 00 para las áreas metropolitanas de las Ciudades de México, Guadalajara y Monterrey o al 01 800 96 28 000 para el resto de la República Mexicana, para lo cual, se utilizará un sistema automatizado que permita la identificación del número que se quiere inscribir o cancelar.

Modificaciones o cambios al Aviso de Privacidad: **SANOFI** podrá modificar, actualizar, extender o de cualquier otra forma cambiar el contenido y alcance del presente Aviso de Privacidad, en cualquier momento y bajo su completa discreción. **SANOFI** publicará los cambios sustanciales a este Aviso de Privacidad en el sitio web www.sanofi.com.mx sección “**AVISOS DE PRIVACIDAD**”. Le pedimos que consulte regularmente nuestro sitio para que se mantenga al tanto de cualquier actualización. Asimismo, **SANOFI** podrá hacerle llegar una copia de la versión actualizada de este Aviso de Privacidad por correo electrónico o a través de la persona/empresa a la que representa.

Consentimiento: Consentimiento al tratamiento de sus Datos Personales: En el momento en que usted proporcione sus datos personales, usted manifiesta estar de acuerdo con este aviso de privacidad, así como con el tratamiento que SANOFI haga de sus datos personales y datos personales sensibles. Si, en el futuro usted desea retirar su autorización para el uso de sus datos personales y sensibles de acuerdo a lo establecido en el presente Aviso de Privacidad, agradeceremos enviar un correo electrónico a la siguiente dirección datos.personales@sanofi.com, acompañado de una identificación oficial, en donde manifieste su voluntad, o bien enviando un escrito debidamente firmado por Usted, acompañado de una copia de su identificación oficial vigente con fotografía, por correo postal a la dirección de Sanofi anteriormente señalada en este aviso de privacidad. En caso de menores de edad (menores de 18 años), o pacientes discapacitados, física o mentalmente para proporcionar su consentimiento, éste debe ser proporcionado por el padre, tutor o representante legal, en la contraportada de este formato.

Nombre y Firma de Consentimiento del paciente o representante legal del paciente
--

Fecha de actualización: Mayo 2026