


EBIOTEC MEXICO	
LABORATORIO DE PRUEBAS GENÉTICAS E INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS	
CONSENTIMIENTO INTOLERANCIAS Y ALERGIAS	

DATOS DEL PACIENTE

Apellido Paterno/ Apellido Materno//Nombre (s)	Número de documento de identificación IFE Pasaporte Otro
Correo Electrónico	Teléfono
Dirección, calle y número	Estado
Dirección, colonia y población	Código postal

PRUEBAS SOLICITADAS

--

DATOS DEL MEDICO

Apellido Paterno/APELLIDO Materno	Nombre (s)	TELEFONO
Correo Electrónico		

POTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

EBIOTEC MÉXICO S. DE R.L. DE C.V., con domicilio en Torcuato Tasso 335 piso 7, Chapultepec Morales, Delegación Miguel Hidalgo, México D.F., C.P. 11570 y con RFC EME071220CK7, le informa que los datos de carácter personal que facilite, se almacenarán en un expediente. La cumplimentación de este formulario implicará que da su consentimiento y acepta el tratamiento de sus datos.

Los datos incluidos en este expediente son de carácter informativo, si bien, su no cumplimentación supone la imposibilidad de su inclusión y por ende la imposibilidad de realizar la prueba de Intolerancias requerida.

La finalidad de este expediente es gestionar la relación comercial respecto del Test de Intolerancias Alimentarias y el envío de información que EBIOTEC MÉXICO considere de su interés sobre otros productos y servicios.

Asimismo le informamos que salvo que usted indique lo contrario, rellorando la casilla (*) que figura al final de esta leyenda, autoriza expresamente a EBIOTECMEXICO a remitirle a su dirección de correo electrónico nueva información sobre nuestros productos.

Usted podrá acceder, cancelar, rectificar u oponerse al tratamiento de sus datos dirigiéndose a EBIOTEC MÉXICO, a través de los teléfonos (55) 55 45 72 06 ó (55) 55 45 72 07 ó enviando un correo electrónico a info@ebiotecmexico.com.

El Test de Intolerancias Alimentarias es un análisis clínico que debe ser interpretado como tal por un médico, que una vez que conozca el historial clínico, decida o le aconseje sobre el tipo de dieta personalizada que debe llevar a cabo. EBIOTEC MÉXICO se exime de cualquier responsabilidad derivada de la interpretación arbitraria que el usuario o paciente haga de los resultados de dichos análisis.

Fecha:	Lugar:
Firma del paciente	

No autorizo a EBIOTEC MÉXICO a enviar información comercial o de cualquier otro tipo a mi dirección de correo electrónico.