

AVISO DE PRIVACIDAD

1. IDENTIDAD Y DOMICILIO DEL RESPONSABLE

Médica Dulce Nombre, en lo sucesivo "EL HOSPITAL", con domicilio ubicado en **Manzana 001, San Mateo Mexicaltzingo, Estado de México, CP. 52183**, es el responsable del tratamiento, uso y protección de sus datos personales, con la finalidad de garantizar su privacidad y el derecho a la autodeterminación informativa.

2. DATOS PERSONALES QUE SERÁN SOMETIDOS A TRATAMIENTO

Para la prestación de nuestros servicios médico-hospitalarios, recabaremos las siguientes categorías de datos:

- **Datos de Identificación:** Nombre completo, estado civil, firma, RFC, CURP, fecha de nacimiento y nacionalidad.
- **Datos de Contacto:** Domicilio, teléfono fijo, teléfono celular y correo electrónico.
- **Datos de Facturación:** Datos fiscales y métodos de pago.
- **Datos Personales Sensibles:** De acuerdo con la Ley, se recolectarán datos sobre su estado de salud presente y futuro, antecedentes heredo-familiares, historial clínico, información genética, creencias religiosas (para tratamientos específicos), preferencias sexuales y datos biométricos.

3. FINALIDADES DEL TRATAMIENTO

A. Finalidades Primarias (Indispensables para el servicio):

- Prestación de servicios médico-hospitalarios, hospitalización, cirugías, enfermería y servicios auxiliares de diagnóstico.
- Creación, actualización y custodia del **Expediente Clínico** conforme a la **NOM-004-SSA3-2012**.
- Gestión de cobranza, facturación y trámites ante compañías aseguradoras en su caso.
- Comunicación con familiares y designación de responsables en casos de emergencia.

B. Finalidades Secundarias (Opcionales):

- Realización de encuestas de satisfacción para mejora del servicio.
- Fines estadísticos, de investigación científica o docencia.
- Envío de promociones o boletines informativos de salud.

4. TRANSFERENCIA DE DATOS PERSONALES

Sus datos personales podrán ser transferidos y tratados por personas distintas a EL HOSPITAL en los siguientes casos:

- **Autoridades Sanitarias:** Para cumplir con reportes obligatorios de salud pública.
- **Aseguradoras:** Para la gestión y pago de servicios médicos cubiertos por pólizas.
- **Médicos Interconsultantes:** Para diagnósticos integrales y segundas opiniones.
- **Terceros Proveedores:** Laboratorios o centros de imagenología externos que colaboren en su diagnóstico.

5. DERECHOS ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición)

Usted tiene derecho a conocer qué datos tenemos de usted, para qué los utilizamos y las condiciones de uso. Asimismo, es su derecho solicitar la corrección de su información, que la eliminemos de nuestros registros o que nos opongamos a su uso para fines específicos. Para ejercer sus Derechos ARCO, deberá enviar una solicitud por escrito a nuestro Departamento de Privacidad al correo: **contacto@medicadelangelcustodio.com** o acudir directamente al domicilio de EL HOSPITAL.

6. REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Usted puede revocar el consentimiento que nos haya otorgado para el tratamiento de sus datos. Sin embargo, es importante considerar que, para fines de prestación del servicio médico y cumplimiento legal (Expediente Clínico), no siempre podremos concluir el uso de forma inmediata.

7. MEDIDAS DE SEGURIDAD

EL HOSPITAL cuenta con medidas de seguridad administrativas, técnicas y físicas estrictas para proteger sus datos personales sensibles contra daño, pérdida, alteración o tratamiento no autorizado.

8. CAMBIOS AL AVISO DE PRIVACIDAD

Nos reservamos el derecho de efectuar modificaciones a este aviso en 2026 y años posteriores por cambios legislativos o políticas internas. Los cambios estarán disponibles en:

- Nuestra página de internet: <https://www.medicadulcenombre.com>