

AVISO DE PRIVACIDAD COMPLETO

1. Identidad y domicilio del Responsable del Tratamiento de los Datos Personales:

Servicios Médicos Del Sur Alfa S.C. (Clínica Médica Alfazur), con domicilio en Carretera Internacional #98 San Sebastián Tutla, Oaxaca C.P. 71320; es el responsable del uso y protección de sus datos personales y al respecto le informa lo siguiente: Los datos que sean proporcionados a través de diversos medios y/o formas incluyendo, nuestro sitio de internet <https://alfazurclinicamedica.com/>, redes sociales tales como Facebook (Clínica Médica AlfaZur) e Instagram (clinica_alfazur), con motivo de la relación que se genere por el uso de nuestros servicios hospitalarios es responsable del tratamiento de sus datos personales conforme al presente Aviso de Privacidad.

2. ¿Para qué fines utilizaremos sus datos personales?

Finalidades del Tratamiento de Datos personales: Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades que son necesarias para proporcionar el servicio que solicita:

- **Finalidades principales:** El uso que se dará a su información es con los siguientes fines:
 1. Prestación de los servicios médico-hospitalarios, hospitalización, tratamiento quirúrgico, atención clínica, servicios farmacéuticos, servicios de transfusión.
 2. Integración del Expediente Clínico.
 3. Validar, verificar y confirmar su identidad.
 4. Elaboración del consumo (estado de cuenta), cobranza y facturación de los servicios prestados.
 5. Estudios, registros, análisis estadísticos de información de Salud.
 6. Para la realización de análisis de laboratorio, radiología e imagen, estudios y análisis patológicos, terapia, rehabilitación, dieta y nutrición.

De manera adicional, utilizaremos su información personal para las siguientes finalidades que no son necesarias para el servicio solicitado, pero que nos permiten y facilitan brindarle una mejor atención:

- **Finalidades secundarias y/o accesorias:**
 1. Para generar un perfil sobre los servicios de salud.
 2. Mantenimiento de registros para la prestación de servicios futuros.
 3. Promoción de nuestros productos y servicios con fines de mercadotécnicos, publicitarios y de prospección comercial.

3. Mecanismos para que el Titular pueda manifestar su negativa para finalidades Secundarias o Accesorias:

En el caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para las finalidades secundarias, tendrá un plazo de cinco días para comunicarlo, esto puede hacerlo enviando un correo electrónico a medicalfa19@gmail.com dirigido a la Administración. Así mismo cuando la regulación aplicable así lo permita, los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición podrán ejercerse entregando un escrito a la Administración dirigido al Responsable del Uso y Protección de Datos Personales, en un horario de Lunes a Viernes de 11:00 a 14:00 horas en nuestras instalaciones.

Si no recibimos la negativa correspondiente en el plazo mencionado se entenderá que nos otorga su consentimiento para el uso de su información.

La negativa para el uso de sus datos personales para estas finalidades secundarias y/o accesorias no podrá ser un motivo para que le neguemos los servicios y productos que solicita o contrata con nosotros.

4. ¿Qué datos personales recabamos y utilizamos sobre usted?

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos datos personales de identificación, contacto, laborales y patrimoniales.

5. ¿Qué datos personales sensibles utilizaremos?

Además de los datos personales mencionados anteriormente, para las finalidades informadas en el presente Aviso de Privacidad utilizaremos los siguientes datos personales considerados como sensibles, que requieren de especial protección, los cuales a continuación se describen:

- Información relacionada a sus condiciones de salud presentes y pasadas,
- Padecimientos actuales.
- Procedimientos médicos y/o quirúrgicos a los que se haya sometido.
- Información de estudios de laboratorio, imagenología, patología, imágenes de procedimientos médicos y/o quirúrgicos a los que se haya sometido a través de radiología, fotográficos u otros medios electrónicos y/o audiovisuales.
- Antecedentes personales patológicos y no patológicos.
- Alergias.
- Medicamentos que toma.
- Datos de salud de sus familiares ascendientes y/o descendientes, así como de su información clínica.
- Datos sobre hábitos de vida e identidad de género.
- Religión que práctica.

El tiempo de conservación de los datos personales y demás información proporcionada para los fines descritos en el presente Aviso de Privacidad, será de 5 años a partir del último acto médico.

6. ¿Con quién compartimos su información personal y para qué fines?

Le informamos que sus datos personales son compartidos dentro del país con las siguientes personas, empresas, organizaciones o autoridades distintas a nosotros, para los siguientes fines:

Destinatario de los Datos personales	Finalidad	Requiere consentimiento
Familiar(es) Responsable(s), Tutor o Representante Legal.	Proporcionar información sobre el estado de salud y/o la evolución Clínica, así como su estado de cuenta de los servicios proporcionados.	Si*
Médicos, personal de Servicios Médicos del Sur Alfa (Clínica Médica AlfaZur), proveedores y prestadores de servicios necesarios para la prestación de servicios hospitalarios.	Prestación de los Servicios de Salud.	No

Laboratorios de Análisis Clínicos, Patología, Gabinete, Radiología.	Proporcionar los servicios de laboratorio, toma de muestras o imagenología, para prestar los servicios de salud solicitados.	No
Compañía de Seguros y/o institución de la que sea beneficiario y/o derechohabiente.	Para realizar gestiones de reembolsos con su aseguradora.	Si*
Autoridades competentes.	Dar cumplimiento a las disposiciones legales, sanitarias y contractuales correspondientes.	No
Familiar(es) Responsable(s), Tutor o Representante Legal.	Para evaluar nuestro servicio, enviar información relacionada a publicidad, prospección.	Si*
Su Institución Bancaria.	En su caso, para realizar el cobro de nuestros servicios con tarjetas de Crédito.	No

7. Transferencia de datos:

Cuando así se requiera en los casos que se necesita dar mi consentimiento marcados con un asterisco (*).

8. Información sobre el uso de mecanismos de medios remotos o locales de comunicación electrónica, óptica u otra tecnología:

En caso de riesgo de transmisión de virus y/o enfermedades, las comunicaciones médico-administrativas y tratamiento de datos personales relacionados con la atención médica del Titular, podrán realizarse con el Titular y/o a su Familiar Responsable, Tutor o Representante Legal, vía remota mediante video llamadas o mecanismos de comunicación electrónica, sin ninguna responsabilidad para la Clínica, ni para el personal médico y/o administrativo que participe en las mismas. La Clínica y el personal de salud que participe en estas comunicaciones realizadas en medios electrónicos no será responsable del mal uso y/o transmisión no autorizada de datos personales e información, en la que incurran el Titular y/o su Familiar Responsable o Tutor o Representante Legal.

9. ¿Cómo puede acceder, rectificar o cancelar sus datos personales, u oponerse a su uso?

DERECHOS ARCO

Usted tiene derecho a conocer qué datos personales tenemos de usted, para qué los utilizamos y las condiciones del uso que les damos (Acceso). Asimismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta (Rectificación); que la eliminemos de nuestros registros o bases de datos cuando considere que la misma no está siendo utilizada conforme a los principios, deberes y obligaciones previstas en la normativa (Cancelación); así como oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (Oposición). Estos derechos se conocen como derechos ARCO.

Así mismo tiene derecho a la limitación de uso y/o divulgación y revocación de consentimiento, según el caso específico.

Para ejercer cualquiera de los **DERECHOS ARCO**, el Titular deberá presentar una solicitud por escrito con firma autógrafa en la Administración de la Clínica en horario de Lunes a Viernes de 11:00 a 14:00 horas.

Respecto al procedimiento y los requisitos para ejercer los Derechos Arco le informamos lo siguiente:

1. El Titular podrá acreditar su identidad con su identificación oficial vigente con fotografía, en su caso el Representante Legal además de su identificación oficial vigente con fotografía deberá presentar el documento legal que acredite su personalidad o filiación.
2. La solicitud por escrito que presente deberá especificar: Lugar y fecha, nombre completo del titular, firma autógrafa, exposición de motivos de la solicitud, copia de la identificación oficial vigente con fotografía y en su caso el documento legal que acredite la filiación y /o su carácter de Representante Legal.
3. En un plazo no mayor a 20 días hábiles contados a la fecha en la que se reciba su solicitud se le informará sobre la respuesta a su petición; en caso de que proceda se hará efectiva dentro de los siguientes 15 días hábiles posteriores a la fecha en que se emita la respuesta; estos plazos podrán ser ampliados por un periodo igual por una sola ocasión, cuando las circunstancias así lo ameriten.
4. Mediante escrito disponible en la Administración de la Clínica será emitida la respuesta a su solicitud, la cual se le podrá hacer llegar por correo electrónico en el caso de que así lo pida.

10. ¿Cómo puede revocar su consentimiento para el uso de sus datos personales?

Usted puede revocar el consentimiento que, en su caso, nos haya otorgado 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 el Titular deberá presentar una solicitud por escrito con firma autógrafa en la Administración de la Clínica en horario de Lunes a Viernes de 11:00 a 14:00 horas.

Respecto al procedimiento y los requisitos para ejercer su derecho a la Revocación le informamos lo siguiente: El Titular deberá presentar una solicitud por escrito con firma autógrafa y podrá acreditar su identidad con su identificación oficial vigente con fotografía, en un plazo no mayor a 20 días hábiles contados a la fecha en la que se reciba su solicitud se le informará sobre la respuesta a su petición, la cual podrá recibir por escrito en la Administración o se le hará llegar correo electrónico en caso de que así lo manifieste en su escrito.

11. ¿Cómo puede limitar el uso o divulgación de su información personal?

Con objeto de que usted pueda limitar el uso y divulgación de su información personal, le ofrecemos los siguientes medios:

- 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.
- Su registro en el listado de exclusión "Pacientes que no desean recibir información para fines secundarios" a fin de que sus datos personales no sean tratados para fines mercadotécnicos, publicitarios o de prospección comercial por nuestra parte. Para mayor información llamar al número telefónico 9511106346, enviar un correo electrónico a la siguiente dirección medicafa19@gmail.com o bien, consultar nuestra página de Internet en nuestro sitio <https://alfazurclinicamedica.com/>

12. El uso de cookies, web beacons o cualquier otra tecnología similar o análoga:

Le compartimos que nuestro sitio web hace uso de “cookies”, es decir pequeños archivos de datos que su navegador guarda para detectar cuando usted hace uso de nuestro sitio. Ningún dato personal es recogido por este medio y las cookies se emplean exclusivamente como un contador de visitas anónimas a nuestro sitio. De cualquier manera, usted puede configurar su navegador para que no acepte cookies.

13. ¿Cómo puede conocer los cambios a este aviso de privacidad?

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales; de nuestras propias necesidades por los productos o servicios que ofrecemos; de nuestras prácticas de privacidad; de cambios en nuestro modelo de negocio, o por otras causas.

El procedimiento a través del cual se llevarán a cabo las notificaciones sobre cambios o actualizaciones al presente Aviso de Privacidad es el siguiente: Cualquier cambio al presente Aviso de Privacidad será dado a conocer en la página de internet en <https://alfazurclinicamedica.com/> por lo que le pedimos visitarla con frecuencia.

1. Las previsiones especiales para el tratamiento de datos personales de menores y personas con incapacidades o en estado de interdicción:

Le informamos que es de nuestro especial interés cuidar la información personal de los menores de edad y personas en estado de interdicción y capacidades diferentes en términos de ley, a través del establecimiento de medidas específicas, como son:

- La obtención del consentimiento de los padres y tutores se realizará por medio de firmas autógrafas en nuestros registros, para el tratamiento de los datos personales de este grupo de personas.
- La verificación de la autenticidad del consentimiento otorgado por los padres o tutores, solicitando documento de identificación original y/o en su caso los documentos legales que lo acrediten.
- La implementación y mantenimiento de medidas de seguridad más estrictas a efecto de asegurar la confidencialidad de los menores y este grupo de personas.

2. Información sobre el INAI:

Si usted considera que su derecho a la protección de sus datos personales ha sido lesionado por alguna conducta u omisión de nuestra parte, o presume alguna violación a las disposiciones previstas en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, su Reglamento y demás ordenamientos aplicables, podrá interponer su inconformidad o denuncia ante el Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos (IFAI). Para mayor información, le sugerimos visitar su página oficial de Internet www.inai.org.mx

Última actualización: Octubre 2025.