

## AVISO DE PRIVACIDAD

CLINICA AIR MEDICA 2000 S.A. DE C.V., mejor conocido como HOSPITAL AIR, con domicilio en calle PASEO TABASCO 1114, colonia JESUS GARCIA, ciudad VILLAHERMOSA, municipio o delegación CENTRO, c.p. 86040, en la entidad de TABASCO, país MEXICO, y portal de internet [www.hospitalair.com.mx](http://www.hospitalair.com.mx), es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informamos lo siguiente:

### ¿Para qué fines utilizaremos sus datos personales?

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

- PARA IDENTIFICARLO COMO CLIENTE DEL HOSPITAL
- PARA DARLE UNA MEJOR ATENCIÓN HOSPITALARIA
- PARA LOCALIZAR DE MANERA EFECTIVA A SUS FAMILIARES EN CASO DE URGENCIA
- PARA LA PROCEDENCIA O AUTORIZACION DE ACCESO A LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS AUN CUANDO NO SE ENCUENTRE LIQUIDADO LOS SERVICIOS DIARIOS
- PARA HACER LLEGAR PROMOCIONES, INFORMACION EDUCATIVA Y PREVENTIVA EN MATERIA DE SALUD
- PARA CUALQUIER OTRO QUE TENGA QUE VER CON SU SALUD Y QUE NO SE ESPECIFIQUE, PERO TENGA QUE VER EL OBJETO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS Y TENGA RELACIÓN CON SU PERSONA.
- PARA OTROS ASUNTOS DE INTERÉS, COMO SU PERCEPCION DE LOS SERVICIOS QUE SE LE OTORGARON OPINION O SEGUIMIENTO A SUS POSIBLES QUEJAS SUGERENCIAS Y FELICITACIONES.
- PARA SEGUIMIENTO A SU ESTADO DE SALUD
- PARA INTEGRAR INFORMACIÓN AL EXPEDIENTE CLÍNICO
- PARA PROPORCIONAR INFORMACIÓN AL MÉDICO TRATANTE O INTERCONSULTANTE QUE SON INDEPENDIENTES AL HOSPITAL PERO ASUMEN RESPONSABILIDAD EN SU DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y PRONÓSTICO.

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

- Mercadotecnia o publicitaria
- Prospección comercial

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estos fines secundarios, desde este momento usted nos puede comunicar lo anterior a través del siguiente mecanismo:

MANIFESTACIÓN ESCRITA DE QUE AUTORIZA O NO USAR LOS DATOS ESPECIFICAMENTE PARA ESE FIN Y MEDIOS QUE NOS PROPORCIONA PARA PODERNOS COMUNICARNOS.

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

### ¿Qué datos personales utilizaremos para estos fines?

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes datos personales:

- Nombre
- Estado Civil
- Registro Federal de Contribuyentes(RFC)
- Clave única de Registro de Población (CURP)
- Lugar de nacimiento
- Fecha de nacimiento
- Nacionalidad
- Domicilio
- Teléfono particular
- Teléfono celular
- Correo electrónico
- Firma autógrafa

- Edad

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:

- Estado de salud físico presente, pasado o futuro
- Estado de salud mental presente, pasado o futuro
- Información genética
- Preferencias sexuales
- Prácticas o hábitos sexuales
- Religión que profesa.

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

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

Destinatario de los datos personales	Finalidad	Requiere del consentimiento
MEDICOS TRATANTES	TRATAMIENTO DEL PACIENTE	No
COMPAÑIAS ASEGURADORAS	TRAMITE DE POLIZAS Y RESULTADOS DE CHECK UPS DE ELEGIBILIDAD	No
TERCEROS PAGADORES	PAGO DE COBERTURA DE SERVICIOS Y RESULTADOS DE CHECK LABORAL	No
AUTORIDADES FACULTADAS	REQUERIMIENTOS JUDICIALES	No
DISPOSICIÓN DE AUTORIDADES SANITARIAS	INFORMACIÓN EPIDEMIOLOGICA Y EMERGENCIAS DE SALUD	No
AUTORIDADES DE SEGURIDAD PUBLICA	ATENCIÓN MEDICA POR LESIONES POR VIOLENCIA	No

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

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 adecuadamente (Cancelación); así como oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (Oposición). Estos derechos se conocen como derechos ARCO.

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, usted deberá presentar la solicitud respectiva a través del siguiente medio:

#### SOLICITUD ESCRITA

Con relación al procedimiento y requisitos para el ejercicio de sus derechos ARCO, le informamos lo siguiente:

- ¿A través de qué medios pueden acreditar su identidad el titular y, en su caso, su representante, así como la personalidad este último?  
CREDENCIAL INE, NUE, FM2, FM3, VISA Y PASAPORTE
- ¿Qué información y/o documentación deberá contener la solicitud?  
ASUNTO A TRATAR Y MEDIOS DE CONTACTO
- ¿En cuántos días le daremos respuesta a su solicitud?  
5 DIAS HABILES
- ¿Por qué medio le comunicaremos la respuesta a su solicitud?  
POR LOS MEDIOS DE CONTACTOS DETALLADOS EN SU SOLICITUD
- ¿En qué medios se pueden reproducir los datos personales que, en su caso, solicite?  
COPIAS FOTOSTATICAS, REPORTES ORIGINALES FIRMADOS POR PERSONAS CON REPRESENTACION LEGAL Y MEDIOS DIGITALES SI ASI LO DESEA EL SOLICITANTE. SIEMPRE Y CUANDO NO CONTRAVENGAN LA LEGISLACION VIGENTE Y DATOS PROPIEDAD DEL HOSPITAL.

Los datos de contacto de la persona o departamento de datos personales, que está a cargo de dar trámite a las solicitudes de derechos ARCO, son los siguientes:

- a) Nombre de la persona o departamento de datos personales: JEFE DE ADMISION
- b) Domicilio: calle PASEO TABASCO 114, colonia JESUS GARCIA, ciudad VILLAHERMOSA, municipio o delegación CENTRO, c.p. 86040, en la entidad de Tabasco, país México
- c) Correo electrónico: relacionespublicas@hospitalair.com.mx
- d) Número telefónico: 9933523333

#### **Usted 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 deberá presentar su solicitud a través del siguiente medio:

#### **SOLICITUD ESCRITA**

Con relación al procedimiento y requisitos para la revocación de su consentimiento, le informamos lo siguiente:

- a) ¿A través de qué medios pueden acreditar su identidad el titular y, en su caso, su representante, así como la personalidad este último?  
CREDENCIAL INE, FM3, FM2, NUE, VISA Ó PASAPORTE
- b) ¿Qué información y/o documentación deberá contener la solicitud?  
INDICACION ESCRITA Y DATOS DE LOCALIZACION
- c) ¿En cuántos días le daremos respuesta a su solicitud?  
5 DIAS HABILES
- d) ¿Por qué medio le comunicaremos la respuesta a su solicitud?  
POR LOS MEDIOS DE CONTACTO QUE NOS INDIQUE EN LA SOLICITUD
- e) Para mayor información sobre el procedimiento, ponemos a disposición los siguientes medios:  
relacionespublicas@hospitalair.com.mx

Última actualización: 08/01/2021

#### **¿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:

#### **SOLICITUD ESCRITA DANDO INDICACIÓN EXPRESA**

#### **¿Cómo puede conocer los cambios en 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.

Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través de: AVISOS VISIBLES EN LAS ADMISIONES DEL HOSPITAL.

El procedimiento a través del cual se llevarán a cabo las notificaciones sobre cambios o actualizaciones al presente aviso

de privacidad es el siguiente:

ACTUALIZACION EN PAGINA WEB, ACTUALIZACION EN LETREROS VISIBLES EN EL HOSPITAL