AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

FERTILIDAD Y REPRODUCCIÓN ASISTIDA DE MÉXICO, S.A. DE C.V. (“REPROFEM”)

I. IDENTIDAD Y DOMICILIO DEL RESPONSABLE

FERTILIDAD Y REPRODUCCIÓN ASISTIDA DE MÉXICO, S.A. DE C.V., que opera comercialmente bajo la denominación **“REPROFEM”**, en lo sucesivo “REPROFEM” o “el Responsable”, con domicilio para efectos de privacidad y protección de datos personales en Bradley número 52, piso 1, colonia Anzures, Alcaldía Miguel Hidalgo, C.P. 11590, Ciudad de México, es responsable del tratamiento de los datos personales que recabe de pacientes, usuarios, solicitantes, acompañantes, madres, padres, tutores, representantes legales, donantes, proveedores, visitantes y demás personas físicas que interactúen con sus servicios.

Atención Privacidad: 55 7428 8345 **Correo:** clinic.manager@reprofem.mx

II. MARCO NORMATIVO

El tratamiento de datos personales se realizará de conformidad con la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares vigente; su Reglamento; los Lineamientos del Aviso de Privacidad; la Ley General de Salud; la NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico; y demás disposiciones sanitarias y jurídicas aplicables.

III. DATOS PERSONALES QUE PODRÁN SER TRATADOS

- **Datos de identificación:** Nombre, fecha de nacimiento, edad, sexo, nacionalidad, estado civil, CURP, RFC, identificación oficial, firma, fotografía y, en su caso, datos de madre, padre, tutor o representante legal.
- **Datos de contacto:** Domicilio, teléfono fijo o móvil, correo electrónico, medios de mensajería y datos de contacto de emergencia.
- **Datos fiscales, patrimoniales y de operación:** RFC, datos de facturación, comprobantes de pago, referencia de orden, información necesaria para cobranza y devolución. Los datos completos de tarjeta podrán ser tratados directamente por el proveedor de pagos y no necesariamente por REPROFEM.
- **Datos administrativos y de prestación del servicio:** Citas, órdenes médicas, estudios solicitados, servicios contratados, comunicaciones, incidencias, consentimientos, autorizaciones y documentación relacionada con la atención.
- **Datos técnicos y digitales:** Dirección IP, identificadores de sesión, características del navegador o dispositivo, registros de acceso, cookies, almacenamiento local y datos necesarios para seguridad y operación del sitio.

IV. DATOS PERSONALES SENSIBLES

Por la naturaleza de los servicios de salud, laboratorio clínico, ginecología, obstetricia, fertilidad y reproducción asistida, REPROFEM podrá tratar datos personales sensibles, incluyendo información presente y pasada sobre el estado de salud físico o mental; antecedentes médicos, quirúrgicos, ginecológicos, obstétricos, reproductivos y familiares; diagnósticos; síntomas; alergias; medicamentos; resultados de laboratorio e imagen; embarazo; fertilidad o infertilidad; información relativa a gametos, embriones, óvulos o espermatozoides; tratamientos y procedimientos de reproducción humana asistida; así como información genética, cromosómica, hereditaria, sexual o reproductiva clínicamente pertinente.

Garantía de protección: El tratamiento se limitará a lo estrictamente necesario para finalidades legítimas y se sujetará a medidas reinforced de confidencialidad y seguridad.

V. DATOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

Cuando se soliciten servicios para una persona menor de edad, REPROFEM podrá recabar sus datos personales y los de la madre, padre, tutor o representante legal. El tratamiento se realizará atendiendo al interés superior de la niñez, a la legislación aplicable y a las reglas de representación y consentimiento. La información se utilizará exclusivamente para la atención y finalidades compatibles con el servicio solicitado.

VI. FINALIDADES PRIMARIAS Y NECESARIAS

Los datos personales serán tratados para las siguientes finalidades indispensables para la relación médica, sanitaria, contractual o jurídica:

- Identificar a la persona paciente o usuaria y verificar su identidad o representación.
- Integrar, actualizar, administrar, conservar y custodiar el expediente clínico y documentación relacionada.
- Prestar servicios médicos, ginecológicos, obstétricos, de fertilidad, reproducción asistida, laboratorio clínico, diagnóstico y seguimiento.
- Solicitar, practicar, procesar, validar, interpretar y entregar estudios o resultados; coordinar estudios de referencia cuando sean necesarios.
- Programar, confirmar y dar seguimiento a citas, tratamientos, procedimientos, órdenes y servicios.
- Mantener comunicaciones operativas o clínicas por teléfono, correo electrónico, WhatsApp u otros medios elegidos por la persona titular.
- Emitir recetas, constancias, informes, certificados, presupuestos, facturas, comprobantes y demás documentación vinculada.
- Gestionar pagos, conciliaciones, facturación, cobranza, reembolsos y prevención de operaciones fraudulentas.
- Cumplir obligaciones sanitarias, fiscales, administrativas, contractuales, judiciales y requerimientos de autoridades competentes.
- Atender aclaraciones, quejas, incidentes, solicitudes ARCO, revocaciones, reclamaciones y defensa de derechos.
- Proteger la seguridad de pacientes, personal, instalaciones, sistemas y bases de datos.

VII. FINALIDADES SECUNDARIAS

Cuando exista base jurídica suficiente y la persona titular no se oponga, REPROFEM podrá utilizar datos de identificación y contacto para enviar información institucional, educación para la salud, encuestas de satisfacción, recordatorios generales, campañas, promociones, nuevos servicios y comunicaciones comerciales. **La negativa a estas finalidades no condiciona ni afecta la prestación de los servicios médicos o de laboratorio.**

VIII. EXPEDIENTE CLÍNICO Y CONSERVACIÓN

La información derivada de la atención médica se integrará y conservará conforme a la NOM-004-SSA3-2012 y demás regulación aplicable. Los expedientes clínicos deberán conservarse por el periodo mínimo previsto en la normativa sanitaria, contado a partir del último acto médico. Concluidos los plazos aplicables, los datos serán bloqueados y, cuando proceda, suprimidos o anonimizados.

IX. TRANSFERENCIAS DE DATOS PERSONALES

REPROFEM podrá transferir datos personales, dentro o fuera de México, a autoridades competentes; instituciones de salud; médicos o profesionales autorizados; laboratorios de referencia; hospitales; aseguradoras; sociedades afiliadas; y terceros cuando la transferencia sea necesaria para prevención, diagnóstico, tratamiento, prestación o gestión de servicios sanitarios, cumplimiento contractual o defensa de derechos. Cuando una transferencia requiera consentimiento, REPROFEM lo recabará previamente.

Consentimiento para transferencias que requieran autorización: ACEPTO ☐ NO ACEPTO ☐

X. ENCARGADOS Y PROVEEDORES TECNOLÓGICOS

REPROFEM podrá apoyarse en proveedores que traten datos por cuenta e instrucciones del Responsable (alojamiento, sistemas, soporte tecnológico, mensajería, correo, pagos). Dichos proveedores se sujetan a obligaciones de confidencialidad y seguridad. Cuando se habilita un pago en el sitio web, los datos de tarjeta se introducen directamente en Stripe y REPROFEM conserva los datos necesarios para gestionar la orden.

XI. COMUNICACIONES POR CORREO Y WHATSAPP

REPROFEM podrá utilizar correo electrónico y WhatsApp para confirmaciones, coordinación y entrega de resultados, procurando medidas razonables para verificar al destinatario. La persona titular podrá solicitar un canal alternativo cuando ello sea técnica y jurídicamente viable.

XII. COOKIES Y TECNOLOGÍAS SIMILARES

El sitio web utiliza cookies y almacenamiento local necesarios para navegación, seguridad, funcionamiento del asistente y carrito. La persona usuaria podrá gestionar ciertas tecnologías desde la configuración de su navegador.

XIII. LIMITACIÓN DEL USO O DIVULGACIÓN

La persona titular podrá solicitar la limitación del uso o divulgación de sus datos personales para finalidades que legalmente lo admitan, enviando solicitud por escrito al domicilio del responsable o al correo clinic.manager@reprofem.mx.

XIV. DERECHOS ARCO Y XV. PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN

La persona titular o su representante legal podrá ejercer sus derechos de **Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición (ARCO)** mediante solicitud enviada a:

- **Presencial / Escrito:** Bradley número 52, piso 1, col. Anzures, Alcaldía Miguel Hidalgo, C.P. 11590, CDMX.
- **Correo electrónico:** clinic.manager@reprofem.mx

La solicitud deberá incluir: nombre del titular, domicilio o correo para notificaciones, identificación oficial/acreditación, descripción clara de los datos y el derecho a ejercer. Se resolverá en un plazo máximo de **20 días hábiles**, haciéndose efectiva dentro de los 15 días siguientes a la respuesta.

XVI. REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Se podrá revocar el consentimiento en cualquier momento sin efectos retroactivos mediante el mismo procedimiento de derechos ARCO, salvo obligación legal, sanitaria o contractual que exija continuar con el tratamiento.

XVII. SEGURIDAD Y XVIII. VULNERACIONES

REPROFEM mantiene medidas de seguridad administrativas, técnicas y físicas proporcionales para prevenir daño, pérdida o uso no autorizado. Ante una vulneración significativa, se adoptarán medidas de mitigación y se notificará conforme a la ley.

XIX. DATOS DE TERCEROS Y XX. USO IMAGEN / DOCENCIA

Quien proporcione datos de terceros debe contar con atribución legítima. Asimismo, imágenes médicas, fotografías o testimonios no se utilizarán para publicidad o docencia sin autorización específica explícita o previa disociación de los datos.

XXI. CAMBIOS AL AVISO Y XXII. AUTORIDAD COMPETENTE

Las modificaciones se publicarán en https://reprofem.com.mx/. Si considera afectados sus derechos, podrá acudir ante la autoridad competente (Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno o la que legalmente corresponda).

XXIII. CONSENTIMIENTO Y FIRMA

La entrega de datos implica consentimiento tácito para finalidades primarias. Para datos sensibles se requiere consentimiento expreso por escrito:

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA DATOS PERSONALES SENSIBLES

Declaro que tuve a mi disposición el Aviso de Privacidad Integral de REPROFEM y consiento expresamente el tratamiento de mis datos personales sensibles para las finalidades primarias y necesarias descritas en dicho Aviso, salvo las excepciones legales aplicables.

Nombre de la persona titular: _____

Firma de conformidad: _____

Fecha: _____

Nombre y carácter del representante: _____