

	MEDICAL DIMEGAR SA DE CV		Tipo:	
	AVISO DE PRIVACIDAD		Nivel	No Controlado
			Versión	04
			Fecha	30/07/2026
			Página	1 de 5

AVISO DE PRIVACIDAD PARA TERCEROS/DERECHOHABIENTES

Medical Dimegar S.A. de C.V., con domicilio para oír y recibir todo tipo de notificaciones el ubicado en calle Floresta número 168, colonia Clavería, en la alcaldía Azcapotzalco, C.P. 02080, Ciudad de México, con el portal de internet <http://www.medicaldimegar.com.mx>, actuando como responsable del uso y protección de sus datos personales y de conformidad con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares 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:

PRIMARIAS

1. Registrarle e identificarle como cliente nuestro.
2. Control de insumos quirúrgicos.
3. Conocer el estado de salud general y condiciones del cliente final a fin de realizar los servicios oftalmológicos requeridos.
4. Cumplir con las obligaciones previstas en la normatividad aplicable en materia de salud.

SECUNDARIAS (no son necesarias para el servicio solicitado, pero nos permiten y facilitan brindarle una mejor atención)

1. Dar a conocer su estado de salud a quien usted designe como responsable durante la prestación del servicio médico.
2. Envío de notificaciones de cambios a este aviso de privacidad.
3. Atender cualquier queja, pregunta o comentario.

¿Qué datos personales utilizaremos para estos fines?

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

DATOS PERSONALES			
Nombre, apellido Paterno y Materno	Estado Civil	(RFC)	Fecha Y Lugar de nacimiento
Teléfono (fijo)	Teléfono (movil)	Domicilio	Firma autógrafa
CURP	Correo electrónico	Identificación oficial	Licencia de conducir
No. IMSS, ISSSTE	Último grado de estudios	Ocupación	Estado civil
Datos personales patrimoniales o financieros	Seguros	Deportes que practica	Fotografía, video, grabación de voz.

	MEDICAL DIMEGAR SA DE CV		Tipo:	
	AVISO DE PRIVACIDAD		Nivel	No Controlado
			Versión	04
			Fecha	30/07/2026
			Página	2 de 5

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:

DATOS SENSIBLES		
Información genética	Alergias e inmunizaciones	Embarazos
Medicamentos que toma actualmente	Padecimientos pasados y presentes, antecedentes heredofamiliares.	Estado de salud mental presente, pasado o futuro
Hábitos alimenticios y físicos.	Religión y origen étnico	Estado de salud físico
Origen racial o étnico.	Tipo de sangre	Muestras biológicas (por ejemplo, sangre, tejido, orina)
Muestras humanas (por ejemplo, ID de la muestra)	Características físicas (edad, talla, peso) presente, pasado o futuro	Datos Biométricos

El titular manifiesta bajo protesta de decir verdad que toda información proporcionada es auténtica y veraz siendo el único responsable de esta.

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, de conformidad con el artículo 2 de la LFPDPPP, MEDICAL DIMEGAR S.A. DE C.V. podrá utilizar sus datos personales de identificación, contacto, fiscales, laborales y patrimoniales, así como datos de contacto de su(s) médico(s). En términos del artículo 9, fracciones IV y VI de la LFPDPPP no es necesario su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales en los supuestos ahí previstos (cumplimiento de una relación jurídica y tratamiento indispensable para atención médica).

Así también, en caso de proporcionar datos personales de otros titulares de datos personales, como es el caso del médico que lo atiende, manifiesta tener el consentimiento de dicho titular para proporcionarnos los datos personales y reconoce su obligación de informar a dicho titular o titulares que ha proporcionado sus datos

Transferencia de datos personales

Par cumplir con la finalidades necesarias anteriormente descritas se transferirán los datos en los casos que sea necesario el diagnóstico médico, la prestación de asistencia médica, tratamiento médico o la gestión de servicios sanitarios; y/o para atender requerimientos de información de una autoridad en materia de salud o cualquier competencia legal en ejercicio de sus atribuciones, que están debidamente fundados y motivados.

Al firmar este aviso, usted () acepta () no acepta, que sus datos personales, incluyendo datos sensibles de salud, sean transferidos a los médicos tratantes, instituciones de salud y autoridades competentes en los términos antes descritos, necesarios para su atención médica.

La falta de aceptación podrá limitar la prestación de los servicios oftalmológicos solicitados en los supuestos en que la transferencia sea indispensable para ello.

	MEDICAL DIMEGAR SA DE CV		Tipo:	
	AVISO DE PRIVACIDAD		Nivel	No Controlado
			Versión	04
			Fecha	30/07/2026
			Página	3 de 5

Tratamiento con apoyo de inteligencia artificial

Para el cumplimiento de las finalidades señaladas en este aviso, sus datos personales, incluyendo datos de salud y muestras biológicas, podrán ser tratados con el apoyo de sistemas de inteligencia artificial, incluyendo herramientas o servicios de proveedores externos de carácter privado o de paga que funjan como personas encargadas del tratamiento en términos del artículo 2, fracción XII de la LFPDPPP.

Dichos proveedores actúan bajo instrucciones de Medical Dimegar y quedan sujetos a las mismas obligaciones de confidencialidad y seguridad previstas en los artículos 18 y 20 de la Ley. En ningún caso las decisiones derivadas de este tratamiento producirán efectos jurídicos sobre usted ni afectarán de forma significativa sus derechos sin intervención humana, salvo en los supuestos que la Ley permite; usted puede ejercer su derecho de oposición en términos del artículo 26, fracción II de la LFPDPPP.

Medidas de Seguridad

En relación con la información de menores de edad, personas en estado de interdicción y personas con capacidades diferentes en términos de ley, a través del establecimiento de medidas específicas, como son:

- a) La obtención del consentimiento de los padres y/o de los tutores por medio de una declaración expresa.
- b) La verificación de la identidad del padre y/o tutor que se realiza de manera directa mediante la presentación de una identificación oficial.
- c) La implementación y mantenimiento de medidas de seguridad a efecto de asegurar la confidencialidad de los datos de menores y este grupo de personas.

El compromiso de confidencialidad de los colaboradores de Medical Dimegar que participan en el tratamiento de sus datos personales subsiste aun después de terminada la relación laboral.

Derechos del titular respecto a sus datos personales (DERECHOS ARCO).

Es importante mencionar que usted tiene derecho de acceder a sus datos personales que poseemos y a conocer los detalles del tratamiento de estos, a rectificarlos en caso de ser inexactos o incompletos; cancelarlos cuando considere que ya no son necesarios para cumplir con las finalidades que justificaron su obtención, así como a oponerse a su tratamiento por una causa legítima (Derechos "ARCO"). De igual forma, usted puede limitar el uso y divulgación de sus datos, o bien, revocar el consentimiento que haya otorgado para su tratamiento.

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

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

- a) ¿A través de qué medios puede ejercer sus derechos ARCO?

	MEDICAL DIMEGAR SA DE CV		Tipo:	
	AVISO DE PRIVACIDAD		Nivel	No Controlado
			Versión	04
			Fecha	30/07/2026
			Página	4 de 5

En el caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para alguna o todas las finalidades previamente mencionadas, desde este momento usted puede comunicar la negativa para el uso de sus datos y formalizarlo a través de un correo electrónico a la dirección avisodeprivacidad@medicardimegar.com.mx, comunicarse al 55 91-72-04-40 o de manera presencial: en calle Floresta 168, Colonia Clavería, Ciudad México, Alcaldía Azcapotzalco, C.P. 02080.

b) ¿Qué información y/o documentación deberá contener la solicitud?

Nombre del titular y domicilio, documentos que acrediten la identidad del titular o en su caso, la identidad y la presentación legal de quien promueva en su nombre, descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales.

c) ¿Acreditación para presentar la solicitud de derechos ARCO?

El titular deberá de acreditar su identidad con una identificación oficial, de no ser el titular y en su caso el ejercicio de derechos ARCO sea por medio de un representante, este deberá acreditar personalidad e identidad.

d) ¿En cuántos días le daremos respuesta a su solicitud?

20 días desde la fecha en que se recibió la solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO

e) ¿Por qué medio le comunicaremos la respuesta a su solicitud?

A través de medio electrónico

f) ¿En qué medios se pueden reproducir los datos personales que, en su caso, solicite?

Dispositivos electrónicos o físicos (con costo según aplique)

Modificaciones al 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: la página de internet <http://www.medicardimegar.com.mx>

Aceptación al Aviso de Privacidad

Por medio del presente usted es consciente que MEDICAL DIMEGAR trate sus datos personales para aquellas finalidades para las cuales es necesario su consentimiento, y reconoce que el presente aviso de privacidad fue puesto a disposición previo al tratamiento de sus datos personales; asimismo, declara que ha informado a las personas de las cuales ha proporcionado datos personales y que cuenta con su autorización.

De la misma manera, reconoce ser el titular de la información o bien reconoce tener el consentimiento necesario de la persona de quien proporciona la información debiendo

	MEDICAL DIMEGAR SA DE CV		Tipo:	
	AVISO DE PRIVACIDAD		Nivel	No Controlado
			Versión	04
			Fecha	30/07/2026
			Página	5 de 5

sacar en paz y a salvo a MEDICAL DIMEGAR en caso de cualquier reclamación por parte del titular de los datos personales.

Mediante mi firma a continuación, otorgo mi consentimiento expreso y por escrito para el tratamiento de mis datos personales sensibles y patrimoniales/financieros, en términos de los artículos 7 y 8 de la LFPDPPP.

Nombre: _____

Fecha: _____

Firma: _____

Última modificación del aviso de privacidad: *julio 2026*