

En TecSalud asumimos la protección de su información como parte del compromiso con su bienestar, bajo los más altos estándares de seguridad y confidencialidad. Su médico tratante, a través de nuestro expediente clínico electrónico, estará utilizando sus datos para ofrecerle una atención segura, coordinada y personalizada, garantizando en todo momento el uso adecuado de su información y el respeto a su privacidad, bajo los términos de nuestro aviso de privacidad.

TecSalud es el nombre comercial de Fundación Santos y de la Garza Evia, I.B.P., por lo tanto, este Aviso de Privacidad aplica a todos los servicios e interacciones dentro de nuestras instituciones y le será solicitado por única ocasión.

AVISO DE PRIVACIDAD

Identidad y domicilio del Responsable del Tratamiento

El Responsable del Tratamiento de los datos personales que usted proporciona es Fundación Santos y de la Garza Evia, I.B.P. (TecSalud), ubicado en Avenida Ignacio Morones Prieto # 3000 Pte., Colonia Los Doctores, Monterrey, Nuevo León. C.P. 64710.

Datos personales tratados por TecSalud

TecSalud, para el cumplimiento de las finalidades previstas en el presente Aviso de Privacidad, tratará datos personales de identificación, datos demográficos, de contacto, de autenticación, de ubicación, así como datos patrimoniales y financieros. Asimismo, le informamos que TecSalud podrá recabar y tratar datos personales de identificación, de contacto y patrimoniales y/o financieros de terceros cuando usted los proporcione, por ejemplo, al designarlos como responsables o contactos de emergencia. Al proporcionar datos personales de terceros, usted declara que cuenta con la autorización correspondiente y que les ha informado sobre la existencia y alcance del tratamiento que realizará TecSalud, en términos del presente Aviso. Le informamos que, salvo que exista disposición legal en contrario, TecSalud no recabará directamente datos personales de menores de edad. En caso de requerirse, dicha información deberá ser proporcionada por el padre, tutor y/o persona que ejerza la patria potestad.

Datos sensibles tratados por TecSalud

Le informamos que, para el cumplimiento de las finalidades primarias descritas en el presente Aviso de Privacidad, TecSalud tratará datos personales sensibles relativos a su estado de salud presente o futuro. Esta información se integrará en su expediente clínico electrónico, mismo que será resguardado por TecSalud de acuerdo con la normatividad aplicable.

Finalidades primarias

TecSalud tratará sus datos personales para las siguientes finalidades primarias y necesarias:

- Registrarle e identificarlo como paciente de TecSalud;
- Integración, administración y conservación del expediente clínico electrónico de conformidad con la normativa aplicable y en función de nuestros procedimientos internos;
- Prestación de servicios médicos y hospitalarios;
- Diagnóstico, tratamiento, seguimiento y continuidad de cuidados médicos;
- Elaboración de estudios de laboratorio y gabinete;
- Elaboración de referencia/contrarreferencia médica;
- Gestión de citas y comunicación operativa;
- Gestionar el proceso de facturación y cobranza;
- Gestión con aseguradoras (validación, autorizaciones, reembolsos);
- Seguridad del paciente y control interno de calidad clínica;
- Realizar actividades de videovigilancia en nuestras instalaciones con fines de seguridad interna, de nuestro personal e instalaciones;
- Mejoramiento de procesos internos y tecnologías implementadas por TecSalud, como lo es el entrenamiento de inteligencia artificial;
- Informar sobre su estado de salud a la persona que usted designe como responsable durante la prestación del servicio médico y, en caso de emergencia médica o fallecimiento, realizar las gestiones correspondientes y permitirle intervenir en la toma de decisiones relacionadas con su atención médica y demás actuaciones necesarias;
- Mantener la seguridad de nuestras instalaciones e infraestructura tecnológica;
- Cumplimiento de obligaciones sanitarias y normativas.

Finalidades secundarias

Además, si usted no se opone, Tec Salud tratará sus datos personales para las siguientes finalidades adicionales:

- Para realizar encuestas y evaluaciones de seguimiento y mejora de procesos de atención;
- Para fines promocionales de los servicios y publicitarios;
- *Para realizar actividades de investigación clínica, incluyendo estudios retrospectivos, así como generar información con fines estadísticos, académicos, incluyendo publicaciones en Congresos o eventos del sector salud, y de mejora de los procesos de atención. Para tales efectos, los datos personales serán previamente sometidos a procesos de disociación o anonimización, a fin de evitar que la persona titular pueda ser identificada;
- Para compartir información y documentación de la atención médica que se le proporcione, para efectos del pago de honorarios de su médico tratante e Interconsultantes, ya sea directamente con dichos facultativos o bien, con la persona moral encargada del manejo y cobro de dichos honorarios médicos.

Le informamos que para las finalidades secundarias indicadas con un asterisco requerimos obtener su consentimiento expreso y por escrito al ser referentes al tratamiento de sus datos personales sensibles, por lo que, si está de acuerdo, puede firmar el consentimiento al final de este aviso de privacidad. En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para alguna o todas las finalidades secundarias, usted podrá ejercer su

Derecho a la Oposición o Cancelación desde este momento, usted nos puede comunicar lo anterior al correo avisoprivacidad@servicios.tecsalud.mx.

Transferencias

TecSalud para cumplir las finalidades necesarias anteriormente descritas u otras aquella exigida legalmente o por las autoridades competentes transferirá los datos personales necesarios a las siguientes organizaciones:

Tercero receptor de los datos personales	Finalidad	Consentimiento
Compañías de Seguros y Reaseguros	Para la validación de información proporcionada, gestionar el pago de servicios y en caso de siniestros.	No necesario
Laboratorios / gabinetes externos	Realización de estudios correspondientes que se requieran en función de sus necesidades.	No necesario
Autoridades sanitarias / regulatorias	Cumplir con las disposiciones de la Ley General de Salud, Normas Oficiales Mexicanas en materia de salud y demás normatividad aplicable	No necesario
*Profesionales de salud con los que tengamos celebrados acuerdos de colaboración para prestación de servicios en nuestras instalaciones	Brindarle los servicios de salud que usted requiera, realizar las actividades necesarias para brindarle atención y seguimiento clínico, así como en su caso, realizar investigaciones médicas relacionadas con su diagnóstico médico, incluyendo estudios retrospectivos.	Necesario
* Terceras empresas en su calidad de socios comerciales con los que tengamos celebrados acuerdos	Para que el socio comercial pueda contactarle de forma directa para ofrecer y gestionar productos y servicios propios.	Necesario

Para las transferencias indicadas con un asterisco (*) requerimos obtener su consentimiento expreso y por escrito, por lo que, TecSalud, recabará el consentimiento requerido a través de este Aviso de Privacidad y en caso de ser necesario a través del formulario respectivo.

Derechos ARCO y/o revocación del consentimiento

De conformidad a la LFPDPPP, por derechos ARCO se entiende: derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de datos personales. Usted o su representante legal podrá ejercer cualquiera de los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición ("Derechos ARCO"), así como revocar su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales enviando un correo electrónico al Departamento de Protección de Datos Personales a la dirección electrónica avisoprivacidad@servicios.tecsalud.mx.

Le recordamos que los derechos ARCO y/o revocación del consentimiento sólo pueden ser ejercidos por el titular o su representante legal previa acreditación de su identidad, razón por la cual el escrito que nos envíe debe acompañarse con copia de alguna identificación oficial, como puede ser alguna de las siguientes: CURP biométrica, INE, Pasaporte o Documento migratorio que constate la legal estancia del extranjero en el país.

Asimismo, le informamos que para que su solicitud proceda es indispensable completar toda la información que a continuación le enunciamos, la cual será utilizada para acreditar su identidad:

- **DATOS DEL TITULAR:** Nombre Completo, Domicilio Completo, Teléfono y Correo electrónico (donde se le comunicará la respuesta a su solicitud).
- **INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE (SÓLO SI APLICA):** Nombre Completo. En caso de ser representante legal del titular deberá acompañar a su escrito el instrumento público correspondiente en original, o en su caso, carta poder firmada ante dos testigos.
- **DERECHOS ARCO:** Indicar el/los derecho(s) que desea ejercer: Acceso, Rectificación, Cancelación y/o Oposición. Asimismo, se deberá hacer una descripción de los datos personales respecto de los que se busca ejercer el/los derecho(s) señalados anteriormente y/o cualquier otro comentario que nos ayude a atender mejor su derecho.
- **OTRA DOCUMENTACIÓN NECESARIA:** Favor de acompañar la documentación que considere sustente su solicitud y nos ayude a tramitarla convenientemente. En particular, en la solicitud de rectificación de datos personales (dato incorrecto, dato correcto y documento acreditativo).

En caso de que la información proporcionada en su escrito sea errónea o insuficiente, o bien, no se acompañen los documentos de acreditación correspondientes, TecSalud podrá requerirle que aporte los elementos o documentos necesarios para dar trámite a la misma dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la recepción de la solicitud. Usted contará con diez (10) días hábiles para atender el requerimiento, contados a partir del día siguiente en que lo haya recibido. De no dar respuesta en dicho plazo, se tendrá por no presentada la solicitud correspondiente.

TecSalud le comunicará la determinación adoptada, en un plazo máximo de veinte (20) días hábiles contados desde la fecha en que se recibió la solicitud, a efecto de que, si resulta procedente, haga efectiva la misma dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a que se comunique la respuesta. La respuesta se dará vía electrónica a la dirección de correo que especifique en su escrito.

Limitación y/o Divulgación de sus datos

Usted podrá limitar el uso o divulgación de sus datos personales enviando su solicitud a datos a avisoprivacidad@servicios.tecsalud.mx En caso de que su solicitud sea procedente se le registrará en el listado de exclusión propio de TecSalud.

Cambios al Aviso de Privacidad

Este aviso de privacidad podrá ser modificado o actualizado en cualquier momento como resultado de cambios legislativos, nuevas prácticas internas o modificaciones en los servicios ofrecidos. Cualquier actualización será notificada mediante su publicación en la página oficial de TecSalud. Para consultar la versión vigente, <https://www.tecsalud.mx/avisos-privacidad>, localice el apartado correspondiente al aviso de privacidad de "Pacientes" y verifique la fecha de última actualización indicada al inicio del documento. Se recomienda realizar esta consulta de forma periódica.

Autorización de acompañamiento familiar y acceso a información

En cumplimiento con los derechos del paciente y con el propósito de garantizar su privacidad y autonomía en la toma de decisiones, TecSalud brindará al paciente, tutor legal o representante autorizado la oportunidad de definir si desea que sus familiares u otras personas participen en su atención y en qué medida podrán hacerlo. Asimismo, el paciente podrá determinar qué información relacionada con su estado de salud, diagnóstico, tratamiento o evolución clínica puede ser compartida, con quién podrá compartirse y bajo qué circunstancias dichas personas podrán participar en los cuidados o

recibir información sobre su atención médica. TecSalud respetará en todo momento la voluntad expresada por el paciente, conforme a la normativa aplicable y a sus políticas institucionales de confidencialidad y protección de datos personales. Para ejercer este derecho, el paciente, tutor legal o representante autorizado deberá solicitar y completar el formato “Autorización de acompañamiento familiar y acceso a información”, mediante el cual podrá establecer, limitar o revocar las autorizaciones correspondientes.

Aceptación del Aviso de Privacidad y consentimiento para el tratamiento y transferencia de datos personales

Por medio del presente, usted otorga su consentimiento expreso para que TecSalud trate sus datos personales y los de aquellos terceros de los cuales usted ha entregado información personal, respecto de aquellas finalidades que así lo requieran conforme a la normativa aplicable, así como para realizar las transferencias de datos personales que requieran su consentimiento. Asimismo, reconoce que el presente Aviso de Privacidad le fue puesto a disposición de manera previa al tratamiento y, en su caso, a la transferencia de sus datos personales.

Fecha:

Nombre del Paciente:

Número del Paciente:

Nombre del Tutor y/o Representante Legal:

Firma del Paciente, Tutor y/o Representante Legal:

Última actualización: 13/08/2026.