



# Contrato de Suscripción | 26/04/2025

## NOMBRE

Laly Oralia Salinas Gutiérrez

## CURP

SAGL830124MVZLTL05

## REGISTRO PROGRAMA NUEVO YO

6601007232193

## FECHA DE NACIMIENTO

01/24/1983

## NÚMERO CELULAR

81 1880 9875

## CORREO

oralia.salinasg@gmail.com

## ADDRESS

Castalia 101, Col. Privalia Cumbres Sector 2. García, N. L. C.P. 66036 Casa García Nuevo León 66036 Mexico

## ENTRE CALLES

Atenea y Olympia

## MEDICAMENTO

Rybelsus 7mg - Suscripción 12 meses

## SUBE FOTOS O PDF DE INE, RECETA MÉDICA, COMPROBANTE DE DOMICILIO, CARÁTULA DE CUENTA

[YGI81pKUL4UA-Receta-medica.jpg](#)

[WSsbikYtumzi-Recibo-de-Agua-y-Drenaje.pdf](#)

[Y2nlqziQXzhNV-Ine-2023-OSG.pdf](#)

[bPhyZl3xrEGz-CURP\\_SAGL830124MVZLTL05-2024.pdf](#)

## CONFIRMACIÓN DE CONSENTIMIENTO

checked | Confirmo que doy mi consentimiento al completar este formulario y proporcionar los requisitos necesarios para suscribirme a este programa de Farmacia DYEPhSA y me comprometo a cumplir con el periodo suscrito.

## SUSCRIPCIÓN

checked | He leído y acepto el [aviso de privacidad](#), así como los [términos y condiciones](#). Al firmar este contrato, me comprometo a cumplir con el periodo de suscripción al que estoy suscribiéndome.

## NOMBRE DEL TITULAR

Laly Oralia Salinas Gutiérrez

## NÚMERO DE TARJETA

4815153107267159

## FECHA DE VENCIMIENTO

10/

## FIRMA

# “Suscripción Nuevo Yo DYEPHSA”

Los presentes términos y condiciones tienen como objetivo reglamentar y establecer los procedimientos aplicables al programa de suscripción “Nuevo Yo DYEPHSA”, ofrecido por Farmacia DYEPHSA, bajo los términos que a continuación se precisan:

## Generalidades

**Primera.** - Al adquirir la membresía “Suscripción Nuevo Yo DYEPHSA”, el Cliente obtendrá acceso a beneficios exclusivos ofrecidos por Novo Nordisk México con los medicamentos participantes.

**Segunda.** - La membresía es personal e intransferible, disponible solo para personas mayores de 18 años. Una vez adquirida, los beneficios estarán disponibles de inmediato.

**Tercera.** - El modelo de suscripción se aplica para la compra de Rybelsus® 7 mg y/o Rybelsus® 14 mg, Tresiba® FlexTouch® 5x3ml, Xultophy® FlexTouch® 3x3ml y Ryzodeg® FlexTouch® 5x3ml.

**Cuarta.** - Esquema de suscripción:

• **Rybelsus® 7 mg**

• **Membresía de 6 meses:** 25% de descuento, límite de 2 cajas por mes, con un máximo de 6 cajas en total.

• **Membresía de 12 meses:** 35% de descuento, límite de 2 cajas por mes, con un máximo de 12 cajas en total.

• **Rybelsus® 14 mg**

• **Membresía de 6 meses:** 25% de descuento, límite de 2 cajas por mes, con un máximo de 6 cajas en total.

• **Membresía de 12 meses:** 35% de descuento, límite de 2 cajas por mes, con un máximo de 12 cajas en total.

• **Tresiba® FlexTouch® 5x3ml**

• **Membresía de 12 meses:** 5% de descuento, límite de 1 caja por mes, con un máximo de 12 cajas en total.

• **Xultophy® FlexTouch® 3x3ml**

• **Membresía de 12 meses:** 5% de descuento, límite de 3 cajas por mes, con un máximo de 20 cajas en total.

• **Ryzodeg® FlexTouch® 5x3ml**

• **Membresía de 12 meses:** 5% de descuento, límite de 1 caja por mes, con un máximo de 12 cajas en total.

## Costo y entrega

**Primera.** - El valor convenido incluye el costo del medicamento. El costo de envío dependerá de la promoción vigente al momento de la suscripción.

**Segunda.** - Fuera del área metropolitana de Nuevo León, la entrega se realizará en un plazo de hasta 5 días hábiles; dentro del área metropolitana, se coordinará directamente con el asesor encargado.

**Tercera.** - Se podrá solicitar entrega express con un costo adicional.

**Cuarta.** - Los medicamentos en suscripción de red fría tendrán un costo adicional de hasta \$300, dependiendo del destino y la paquetería con cobertura en esa zona

## Vigencia

**Primero.** - La vigencia de la membresía “Suscripción Nuevo Yo DYEPHSA” es por un plazo forzoso de 4 (cuatro), 6 (seis) o 12 (doce) meses, contados a partir de su adquisición, por lo que dentro de dicho plazo la membresía no podrá ser cancelada ni su importe reembolsado, excepto que suceda cualquier situación que se menciona en las cláusulas posteriores; dentro del periodo se realizarán los cargos recurrentes precisados con anterioridad. En automático surte sin efectos el compromiso adquirido por ambas partes, sin que tenga derecho a reclamar el reembolso del precio pagado o no devengado.

**Segunda.** - En caso de cancelación por falta de pago, el Cliente podrá renovar la suscripción por un nuevo periodo obligatorio, el cual se activará a partir del primer pago de la renovación.

**Tercera.** - La suscripción sólo podrá cancelarse en caso de surgir una circunstancia de las mencionadas a continuación:

• Si el médico tratante indica que se debe suspender el tratamiento.

• Efectos adversos que impidan continuar con el tratamiento.

• Fallecimiento del paciente titular o beneficiario.

Para solicitar la cancelación, es necesario presentar la documentación de respaldo, donde se revisará la solicitud en un plazo de 10 días hábiles. DYEPHSA emitirá una confirmación oficial y se suspenderán los cargos recurrentes futuros. No se otorgarán reembolsos por pagos realizados previamente, a menos que el cliente haya cubierto meses futuros.

## Cargo a cuenta

**Primera.** - El interesado solo podrá disfrutar de los beneficios de la membresía al realizar exitosamente el pago de la cuota mensual a su tarjeta de crédito o débito por los montos correspondientes a la suscripción, conforme a las condiciones pactadas. La modalidad de pago es mensual y no es susceptible de cambiar a otra periodicidad (por ejemplo, trimestral o semestral).

**Segunda.** - En caso de cambio de tarjeta, El Cliente deberá actualizar la información con un mínimo de 7 días de anticipación al próximo cargo

**Tercera.** - Si se detecta un cargo duplicado o error en el cobro, El Cliente deberá enviar un correo a [suscripciones@farmaciadyephsa.com](mailto:suscripciones@farmaciadyephsa.com) con el asunto “Aclaración sobre cargo duplicado” adjuntando la información y evidencias correspondientes

**Cuarta.** - No se aplicarán penalizaciones o cargos extras por intentos fallidos de cobro, salvo que se requiera la actualización de la información de pago.

## Facturación y Reembolsos

**Primero.** - El Cliente deberá solicitar la factura correspondiente dentro del mes en que se realice el cargo; de lo contrario, no será posible emitirla debido a disposiciones fiscales vigentes.

**Segundo.** - No se otorgarán reembolsos ni devoluciones por pagos adelantados, ni por productos ya enviados, salvo en situaciones en las que DYEPHSA se haga responsable por errores logísticos (por ejemplo: paquete extraviado o demora atribuible a la distribución).

**Tercero.** - En caso de error en la facturación, El Cliente deberá notificarlo a través de los canales de comunicación establecidos para su corrección

**Cuarto.** - DYEPHSA se reserva el derecho de modificar el contrato, en función de cambios comunicados por el laboratorio Novo Nordisk respecto a descuentos, periodos o precios, siempre respetando las condiciones previamente pactadas con los suscriptores.

## Entregas y Disponibilidad del Producto

**Primera.** - En caso de que el medicamento no se encuentre disponible temporalmente en stock, El Cliente deberá esperar hasta su reposición.

**Segunda.** - Si El Cliente no se encuentra en el domicilio al momento de la entrega:

1. **Para entregas locales:** Se podrá reprogramar la entrega.

2. **Para entregas a través de paquetería:** La opción dependerá de las políticas de la paquetería, pudiendo existir cargos adicionales que serán asumidos por El Cliente.

**Tercera.** - El Cliente podrá autorizar a un tercero para recibir su pedido, siempre que este sea mayor de edad y presente una identificación oficial válida.

• Para la recogida en mostrador, la persona designada deberá presentar el número de registro de la compra y su identificación oficial (INE o equivalente).

• En caso de pago contra entrega, el Cliente deberá especificar el método de pago dentro de los aceptados y asegurarse de que el monto total del pedido sea cubierto antes de recibir el producto.

## Cambios en la Suscripción y Medicamento

**Primero.** - Si el médico modifica la dosis o presentación del medicamento, El Cliente deberá presentar la prescripción médica que indique el cambio.

**Segunda.** - La documentación requerida para solicitar cambios será la receta médica con la indicación explícita del motivo.

## Cancelaciones, Cambios y Pausas en la Suscripción

• **Cancelación Anticipada:** Fuera de los casos excepcionales (indicaciones médicas, efectos adversos, fallecimiento y mudanza al extranjero por causa mayor), la suscripción no podrá cancelarse antes de concluir el periodo de 4, 6 o 12 meses.

• **Transferencia de Dirección:** Si El Cliente se muda dentro del territorio nacional, podrá actualizar la dirección de entrega o En caso de mudanza al extranjero por causa mayor, se podrá proceder a la cancelación de la suscripción

• **Pausa por Fuerza Mayor:** Se permite pausar la suscripción en situaciones de fuerza mayor (viajes prolongados, hospitalización, desempleo, etc.), siempre que El Cliente garantice cumplir con la compra comprometida durante el periodo contratado o La reanudación de la suscripción se realizará en las fechas inicialmente pactadas, sin que ello implique modificación en los términos del contrato.

## Aviso de privacidad

[DROGAS Y ENSERES PARA HOSPITAL S.A DE C.V \(DYEPHSA\)](#) con domicilio Av. Gobernadores 443, col. Burócratas del estado, Monterrey, Nuevo León, C.P 64380, nos comprometemos a proteger tu integridad y privacidad. Cuando recabamos tus datos personales a través del sitio web los utilizaremos únicamente para proporcionarte el servicio de venta de medicamento especializado, proporcionarte los productos o servicios adicionales contratados, realizar encuestas del servicio contratado, así como para que recibas por E-mail o WhatsApp información de las promociones y servicios adicionales que nosotros o nuestros socios comerciales ofrecemos. Para conocer como ejercer tus derechos ARCO consulta el aviso de privacidad completo en nuestro sitio web [Farmacia DYEP](#)

#### AVISO DE PRIVACIDAD

De acuerdo a lo previsto en la "LEY FEDERAL de Protección de Datos Personales" Drogas y Enseres para Hospital, S.A. de C.V. declara ser una empresa legalmente constituida de conformidad con las leyes mexicanas, con domicilio ubicado en Ave. Gobernadores 443 Col. Burócratas del Estado Monterrey, Nuevo León c.p. 64380, así como manifestar ser la responsable del tratamiento de sus datos personales.

Oficina de privacidad ubicada en: Mismo domicilio. Teléfonos de la oficina de privacidad: 01 81 83110599 Correo electrónico: dulce.cuevas@drogasyenseres.com.

#### DEFINICIONES:

- Datos personales: Cualquier información concerniente a una persona física identificada o identificable.
- Titular: La persona física a quien identifica o corresponden los datos personales.
- Responsable: Persona física o moral de carácter privado que decide sobre el tratamiento de los datos personales.
- Tratamiento: La obtención, uso (que incluye el acceso, manejo, aprovechamiento, transferencia o disposición de datos personales), divulgación o almacenamiento de datos personales por cualquier medio.
- Transferencia: Toda comunicación de datos realizada a persona distinta del responsable o encargado del tratamiento.
- Derechos ARCO: Derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.
- Consentimiento Tácito: Se entenderá que el titular ha consentido en el tratamiento de los datos, cuando habiéndose puesto a su disposición el Aviso de Privacidad, no manifieste su oposición.

#### FINALIDADES PRIMARIAS:

Los datos personales que recabamos de usted los utilizaremos para las siguientes finalidades principales:

- Cumplir con nuestras obligaciones fiscales y tributarias.
- Procesar pagos, facturación y otras operaciones económicas derivadas de la relación contractual.
- Enviar correspondencia postal, notificaciones o información relacionada con los productos o servicios solicitados.
- Mantener la seguridad de nuestras instalaciones a través de cámaras de videovigilancia.

#### FORMAS DE RECABAR SUS DATOS PERSONALES:

Para las actividades señaladas en el presente aviso de privacidad, podemos recabar sus datos personales de distintas formas:

1. Cuando usted nos los proporciona directamente.
2. Cuando visita nuestro sitio de Internet o utiliza nuestros servicios en línea.
3. Cuando obtenemos información a través de otras fuentes permitidas por la ley.
4. Por medio de correspondencia postal o comunicaciones enviadas físicamente.

#### DATOS PERSONALES RECABADOS:

Recabamos sus datos personales de forma directa, tales como:

- Correo electrónico
- Nombre completo
- Nacionalidad
- Teléfono y teléfono móvil
- Domicilio
- Fecha y lugar de nacimiento
- Datos financieros y patrimoniales
- RFC
- Número de seguro social
- CURP

Datos recabados en nuestro sitio web o servicios en línea:

- Correo electrónico
- Nombre completo
- Teléfono y teléfono móvil
- Domicilio
- RFC

Datos recabados a través de correspondencia postal:

- Correo electrónico
- Nombre completo
- Dirección física

#### USO DE DATOS SENSIBLES:

De acuerdo con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, los datos personales sensibles son aquellos que afectan la esfera más íntima de su titular o que pueden dar origen a discriminación o riesgo grave. Drogas y Enseres para Hospital, S.A. de C.V. se compromete a no recabar ni tratar datos personales sensibles, salvo consentimiento explícito del titular.

En caso de ser necesario, algunos de los datos sensibles que podrían requerirse serían los siguientes:

- Datos de salud (historial médico o condición física) para la prestación de ciertos servicios relacionados con medicamentos de alta especialidad.

En tal caso, usted será notificado y se recabará su consentimiento explícito para el tratamiento de dichos datos.

#### USO DE IMÁGENES Y SONIDOS (VIDEOVIGILANCIA):

Las imágenes y sonidos que se recaben por medio de cámaras de Video-Vigilancia serán utilizados para fines de seguridad. Además, estas grabaciones podrán ser utilizadas para el monitoreo de actividades en áreas de acceso restringido, la prevención de robos o incidentes y como evidencia en situaciones legales relacionadas con seguridad.

Para mayor transparencia, el aviso de privacidad específico para videovigilancia está disponible en las áreas correspondientes y puede consultarse en nuestro domicilio.

#### USO DE SSL:

Drogas y Enseres para Hospital implementa medidas de seguridad administrativas, técnicas y físicas para proteger sus datos personales contra el acceso no autorizado, pérdida, alteración, destrucción o uso indebido. Entre las medidas adoptadas se incluyen:

- Cifrado de datos a través de Secure Socket Layer (SSL) para proteger la transmisión de información en línea.
- Acceso restringido a bases de datos y sistemas de almacenamiento de información personal.
- Auditorías periódicas para garantizar la protección de los datos almacenados.

#### LIMITACIÓN O DIVULGACIÓN DE SUS DATOS PERSONALES:

El responsable de la información se compromete a realizar únicamente las siguientes acciones respecto a su información:

- Realizar llamadas telefónicas.
- Envío de correos electrónicos y correspondencia postal.

#### PROCEDIMIENTO PARA HACER VALER LOS DERECHOS ARCO:

Usted tiene derecho a acceder, rectificar, cancelar u oponerse al tratamiento de sus datos personales en cualquier momento (Derechos ARCO). Para ejercer estos derechos, puede:

1. Enviar un correo electrónico a: [privacidad@drogasyenseres.com](mailto:privacidad@drogasyenseres.com), indicando claramente la solicitud.
2. Presentar su solicitud por escrito en nuestra Oficina de Privacidad, ubicada en Ave. Gobernadores 443, Col. Burócratas del Estado, Monterrey, Nuevo León c.p. 64380.

Su solicitud debe contener los siguientes datos:

- Nombre completo del titular de los datos.
- Dirección o medio de contacto para notificaciones.
- Documentos que acrediten su identidad (por ejemplo, copia de su identificación oficial).
- Descripción clara de los datos personales que desea rectificar, cancelar u oponerse.

#### TRANSMISIÓN DE SUS DATOS PERSONALES:

Nos comprometemos a no transferir sus datos personales sin su consentimiento, salvo en los casos previstos por el artículo 37 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares. Estos casos incluyen, pero no se limitan a:

- Cumplimiento de obligaciones legales ante autoridades competentes.
- Cooperación con entidades gubernamentales para la seguridad nacional o pública.

En cualquier otro caso, Drogas y Enseres para Hospital solicitará su consentimiento previo para transferir sus datos.

#### MODIFICACIONES AL AVISO DE PRIVACIDAD:

Nos reservamos el derecho de efectuar en cualquier momento modificaciones o actualizaciones al presente aviso de privacidad para atender novedades legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos. Cualquier cambio significativo será informado a través de nuestro sitio web o por medio de una notificación enviada a su correo electrónico registrado.

#### USO DE COOKIES Y WEB BEACONS:

Actualmente no utilizamos cookies ni web beacons en nuestro sitio web para recabar información personal. En caso de implementar estas tecnologías en el futuro, se le notificará y se actualizará el presente aviso.

#### LEGISLACIÓN APLICABLE:

Este aviso de privacidad se regirá por las disposiciones legales aplicables en el Estado de Nuevo León y la Ley Federal de Protección de Datos Personales.

Si usted considera que su derecho a la protección de datos ha sido violado, puede presentar una queja ante el INAI.

