



AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

Ficha Médica y Manejo de Expediente

Denominación y domicilio del responsable.

El Instituto Nacional de Medicina Genómica (INMEGEN) a través de la Subdirección de Recursos Humanos, con domicilio en Periférico Sur No. 4809, Colonia Arenal Tepepan, Código Postal 14610, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México, México; es el área administrativa responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales, serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (publicada en el Diario Oficial de la Federación el 20 de marzo de 2025), y demás normatividad que resulte aplicable.

Datos personales que se recaban.

Se dará tratamiento a los siguientes datos personales:

Datos identificativos:

- Nombre completo
- Domicilio
- Estado Civil
- Lugar y Fecha de Nacimiento
- Peso y Talla
- Edad
- Teléfono celular
- Área de Adscripción
- Firma autógrafa

Datos Patrimoniales:

- Referencias Personales (Contacto en caso de emergencia): Nombre y Teléfono

Datos electrónicos:

- Dirección de correo electrónico

Conforme a los datos objeto del tratamiento, el INMEGEN podrá obtener los siguientes datos personales sensibles, los cuales le serán informados al momento de su obtención con objeto de que manifieste el consentimiento para su tratamiento apegados a la finalidad descrita en el presente aviso de privacidad:

Datos sobre la salud:

- Estado de salud actual (Diagnósticos)
- Enfermedades crónicas
- Tratamiento farmacológico actual o previo
- Alergia a medicamentos, alimentos o sustancias
- Grupo y Rh Sanguíneo
- Incapacidades Médicas
- Discapacidades (motora, visual, auditiva, intelectual, psicosocial, del habla y el lenguaje)
- Intervenciones quirúrgicas
- Vacunas (Inmunizaciones)
- Consumo de sustancias
- Uso de aparatos oftalmológicos, ortopédicos, auditivos o prótesis
- Estado físico o mental de la persona
- Institución Médica correspondiente
- Médico de cabecera: Nombre y Teléfono
- Estado de salud pasado, presente y futuro (Diagnósticos)
- Datos de origen étnico o racial
- Creencias Religiosas, filosóficas o morales
- Información genética





- Preferencia sexual

Si usted consiente el uso de estos datos personales sensibles para la finalidad prevista en el presente aviso de privacidad, solicitamos consentimiento expreso y por escrito, a través de su firma autógrafa, firma electrónica o cualquier mecanismo de autenticación que al efecto se establezca.

Autorizo el tratamiento de los datos personales sensibles

No autorizo el tratamiento de los datos personales sensibles

Nombre:

Fecha:

Firma:

Cabe señalar que la información aportada de manera voluntaria por las personas titulares, se tratarán en cumplimiento a los principios y deberes de la LGPDPPSO.

Finalidades del tratamiento para las que se obtienen sus datos personales.

Finalidad	¿Requieren consentimiento del titular?	
	No	Si
Contar con una base confiable de información médica que permita, en caso de emergencia, brindar una atención más rápida y eficaz, así como realizar una referencia oportuna cuando sea necesario.		X
Brindar atención médica en caso de emergencia, desastres naturales o contingencia de salud.		X
Elaborar e integrar al expediente ficha médica del personal en caso de emergencia		X

Fundamento para el tratamiento de datos personales:

De conformidad a lo establecido en el artículo 4°, cuarto párrafo, 6°, apartado A y 16, segundo párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 1°, 3°, fracción XIX, 19, 21, 64 y 115 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (última reforma DOF 20-03-2025); 1°, 3°, fracciones III, IX, X y XXV, 4, 7, 10, 11, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 37, 38, 39, 40, 41 y 64 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (última reforma DOF 14-11-2025), artículo 33 fracción IV del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Medicina Genómica (última reforma DOF 04-04-2023); *Norma oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, del Expediente Clínico, que tiene por objeto establecer los criterios científicos, éticos, tecnológicos y administrativos obligatorios en la elaboración, integración, uso, manejo, archivo, conservación, propiedad, titularidad y confidencialidad del expediente clínico*; y las establecidas en la Subdirección de Recursos Humanos en el Manual de Organización Específico del INMEGEN.

Transferencia de Datos que requieren consentimiento:

Te informamos que realizamos las siguientes transferencias para las cuales requerimos de tu consentimiento:

Destinatario de los datos personales	Finalidades de la transferencia
Persona física o moral, autoridad, entidad, organismo o institución pública o privada que brinde la atención médica. (ISSSTE, IMSS, Seguro de gastos médicos mayores, IMSS-BIENESTAR etc.)	Que el personal de la institución médica encargada de brindar la atención cuente con información veraz, completa y actualizada, a fin de garantizar una atención adecuada y oportuna, orientada a la <u>preservación y protección de la salud del paciente.</u>
Empresa médica, pública o privada responsable de realizar el traslado del paciente en caso de ser requerido, conforme a las condiciones médicas y protocolos establecidos	Garantizar la continuidad, calidad y seguridad de la atención en salud, mediante el desplazamiento del paciente a una unidad médica





Salvo aquellas que sean necesarias para cumplir con lo dispuesto en materia de transparencia, acceso a la información pública y protección de datos personales, y para atender solicitudes o requerimientos realizados por autoridades competentes, de conformidad con los artículos 16, 60 y 64 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, o bien, cuando previamente se haya obtenido su consentimiento expreso por escrito o por un medio de autenticación similar.

Domicilio de la Unidad de Transparencia; mecanismos, medios y procedimientos disponibles para ejercer los derechos ARCO.

Usted podrá presentar su solicitud para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (derechos ARCO) directamente ante nuestra Unidad de Transparencia, con domicilio en Periférico Sur 4809, Colonia Arenal Tepepan, Tlalpan, Ciudad de México, CP. 14610, Ciudad de México, México, correo electrónico utransparencia@inmegen.edu.mx, número telefónico 5553501900, extensión 1131, o bien, presentar una solicitud de ejercicio de derechos ARCO a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, en el apartado de solicitudes de datos personales, disponible en <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>

Asimismo, si desea conocer el procedimiento y/o recibir asesoría para el ejercicio de estos derechos puede acudir directamente a Unidad de Transparencia, enviar un correo electrónico a la dirección antes señalada o comunicarse al número y extensión indicada, o bien, acceder directamente a la liga electrónica: https://transparencia.inmegen.gob.mx/media/filer_public/7a/53/7a53ef18-8855-43ac-ae64-8de631a9211f/mecanismos_para_la_entrega_de_datos.pdf

Cambios del Presente Aviso de Privacidad.

El presente aviso de privacidad puede tener modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales o por otras causas.

Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre cambios que pueda tener el presente aviso de privacidad, a través del siguiente enlace: <https://transparencia.inmegen.gob.mx/proteccion-de-datos-personales/>

Fecha de actualización: 10 de marzo de 2026

