

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 la autoridad 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 26 de enero de 2017), los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público y los Lineamientos que establecen los parámetros, modalidades y procedimientos para la portabilidad de datos personales y demás normatividad que resulte aplicable.

¿Qué datos personales solicitamos y para qué fines?

Los datos personales que solicitamos los utilizaremos para las siguientes finalidades:

Finalidad	¿Requieren consentimiento del Titular?	
	No	Si
Contar con una base fidedigna de información médica en caso de alguna emergencia pueda dar pauta a una mejor atención y canalización en caso de ser requerido para la mejor atención médica requerida.		x
Integrar expediente del personal afín de realizar una atención médica adecuada en caso de requerir atención de primer contacto.		x

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, se solicitarán los siguientes datos personales:

- Nombre
- Firma autógrafa
- Edad
- Estatura
- Peso
- Tipo de sangre
- Correo electrónico institucional
- Deportes que práctica
- Área de adscripción



- Nombre de contacto en caso de emergencia
- Número de contacto en caso de emergencia
- Institución Médica correspondiente
- Médico de cabecera
- Contacto del Médico de cabecera

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 religión que profesa
- Estado de salud físico presente, pasado o futuro
- Estado de salud mental presente, pasado o futuro
- Alergia a medicamentos, alimentos o sustancias
- Enfermedades o padecimientos diagnosticados bajo tratamiento
- Mencionar siesta bajo algún tratamiento
- Presencia de alguna discapacidad o dificultad física, sensorial, intelectual o mental

¿Con quién compartimos su información personal y para qué fines?

Destinatario de los datos personales	Finalidad
Institución Médica que brinde la atención ya sea pública o privada.	Que el personal de la Institución médica que brindará la atención con la información fidedigna para lograr la mejor atención requerida para preservar su salud.
Institución o empresa médica pública o privada que realizará el traslado del paciente, en caso de que así se requiera.	Tener conocimiento de sus datos médicos para brindar la atención médica acertada para cada persona.

Si no desea que sus datos personales se transfieran a los destinatarios y para las finalidades antes señaladas, podrá marcarlo con una X a continuación:

- No consiento que mis datos personales sean transferidos.
- Consiento que mis datos personales sean transferidos.

¿Cuál es el fundamento para el tratamiento de datos personales?

De conformidad a lo establecido en los artículos 4º, cuarto párrafo, 6º, apartado A y 16, segundo párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 23, 68, 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso ala Información Pública; 9º, 16, 113, fracción I de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 1º, 3º, fracciones IX y X, 4º, 7º, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 25, 26, 27, 28 y 29, 31 al 47 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; los relativos de los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público; la 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, 2º fracción III, 5º fracción Bis, 6º fracción I, 7º bis, fracción II de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud, 33 fracción IV del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Medicina Genómica y las establecidas en la Subdirección de Recursos Humanos en el Manual de Organización Específico del INMEGEN.

¿Cómo puedo ejercer mi derecho a la portabilidad de datos personales?

En el caso de la portabilidad de datos personales, se informa que, por el tipo de soporte y las características del tratamiento de datos personales, este sistema no se adecúa a los formatos aplicables para realizar el procedimiento de ejercicio al derecho de portabilidad, de acuerdo con lo establecido en el artículo 57 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

Asimismo, le informamos que los datos personales técnicamente portables son los siguientes:

- Nombre
- Firma autógrafa
- Edad
- Estatura
- Peso
- Tipo de sangre
- Correo electrónico institucional
- Deportes que práctica
- Área de adscripción
- Nombre de contacto en caso de emergencia
- Número de contacto en caso de emergencia
- Institución Médica correspondiente
- Médico de cabecera
- Contacto del Médico de cabecera

Finalmente, dichos datos personales se encuentran disponibles para su entrega en los siguientes formatos estructurados y comúnmente utilizados, los datos podrán ser obtenidos en Formato Portátil de Documento (PDF por sus siglas en inglés).

¿Dónde puedo ejercer mis derechos ARCOP?

Usted podrá presentar su solicitud para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición y portabilidad de sus datos personales (derechos ARCOP) directamente ante nuestra Unidad de Transparencia, cuyos datos de contacto son los siguientes:

a) Nombre de la Titular: Lcda. Jemily Guadalupe Hernández Fuentes

b) Domicilio: Periférico Sur 4809, Colonia Arenal Tepepan, Tlalpan, Ciudad de México, CP. 14610, Ciudad de México, México

c) Correo electrónico: utransparencia@inmegen.edu.mx

d) Número telefónico: 5553501900, extensión 1131

Así como en la Plataforma Nacional de Transparencia, disponible en <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>

Asimismo, si desea conocer el procedimiento 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

¿Cómo puede conocerlos cambios en este aviso de privacidad?

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

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

RECIBÍ AVISO DE PRIVACIDAD

Nombre y firma autógrafa del titular de los datos Personales

Fecha de actualización: **19 de julio de 2024**