



# AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA LA CONFORMACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO EN LA ATENCIÓN A LA SALUD EN UNIDADES DE SALUD DE PRIMER NIVEL DE SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR (IMSS-BIENESTAR)

El Organismo Público Descentralizado, IMSS-BIENESTAR con domicilio en Gustavo E. Campa No. 54, Colonia Guadalupe Inn, Demarcación Territorial Álvaro Obregón, Código Postal 01020, en la Ciudad de México, a través de la **Coordinación de Unidades de Primer Nivel adscrita a la Unidad de Atención a la Salud**, es responsable del tratamiento de los datos personales proporcionados por las personas sin seguridad social que requieran la prestación de servicios de salud en las Unidades de Salud de Primer Nivel (USPN), mismos que son recabados a través de los formatos para la integración de sus expedientes clínicos de manera física o electrónica, de conformidad con la Norma Oficial Mexicana vigente del Expediente Clínico o la que le sustituya, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y demás normativa que resulte aplicable.

El presente aviso de privacidad está dirigido a toda persona sin seguridad social que solicita atención en las Unidades de Salud de Primer Nivel.

### I. DATOS PERSONALES QUE SERÁN RECABADOS

Los datos personales que se recaban serán utilizados para los siguientes procesos:

- Integración del expediente clínico en apego a las obligaciones jurídicas, el cual, es, la
  herramienta a utilizar por el personal de salud para la toma de decisiones para otorgar
  servicios de salud adecuados a las necesidades de las personas usuarias según
  corresponda con base en la Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, del
  Expediente Clínico; y la Norma Oficial Mexicana NOM-024-SSA3-2012, Sistemas de
  información de registro electrónico para la salud. Intercambio de información en salud;
  o las que las sustituyan.
- Durante la atención otorgada por el equipo de salud a la población en sus diferentes acciones de Promoción de la Salud y Acción Comunitaria, Prevención de Enfermedades, Diagnóstico y Tratamiento, Rehabilitación, así como cuidados paliativos.
- Al momento de la descripción del estado de salud de la persona usuaria, sea físico o mental.
- Durante la evaluación de los programas en salud y las acciones de evaluación institucional, a través de encuestas u otras técnicas, de manera presencial o mediante plataformas institucionales.





Los datos que se recaban son los siguientes:

#### **Datos personales**

**Datos de identificación:** Nombre, Clave Única de Registro de Población (CURP), Edad, Sexo, Domicilio, Teléfono particular, Teléfono celular, Lugar y Fecha de nacimiento, Correo electrónico, Estado Civil, Escolaridad y Ocupación, género, preferencias sexuales, nacionalidad, origen étnico, creencia religiosa e información migratoria de la persona.

Datos relativos al vínculo, parentesco o relación con terceros, Nombre, relación o parentesco, domicilio y teléfono particular y/o teléfono celular de terceros.

#### Datos de carácter sensible

**Datos de salud:** estatura, peso, tipo de sangre, estado de salud, historial clínico, alergias, enfermedades, información relacionada con cuestiones psicológicas y/o psiquiátricas, incapacidades médicas, intervenciones quirúrgicas, medicamentos que toma al momento de la consulta, hábitos personales de higiene, actividades de riesgo para la salud, alergias, consumo de sustancias tóxicas, preferencias sexuales, origen étnico, creencia religiosa e Información migratoria de la persona, en el caso del sexo femenino fecha de última menstruación.

**Datos de referencia en el estado de salud:** enfermedades de los miembros de la familia, esquema de vacunación, en el caso de pertenecer al sexo femenino se solicitará, además: número y características de embarazos en el caso que así corresponda.

En ese sentido, hacemos de su conocimiento que, dado que parte de la información requerida corresponde a datos de carácter sensible, solicitaremos su consentimiento expreso. Dicho consentimiento le será solicitado de manera previa al concluir el registro de su información con la finalidad de otorgarle el servicio de referencia

#### II. TRANSFERENCIA.

Se le informa que se podrán realizar transferencias de la Clave Única de Registro de Población (CURP) para efectuar la consulta al Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) e Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) y verificar la NO derechohabiencia de los usuarios en sus registros, con base en el "Convenio de Colaboración celebrado con la Secretaría de Salud (SS), Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar (IMSS-BIENESTAR), el IMSS e ISSSTE para el intercambio de información en el marco de la prestación gratuita de servicios públicos de salud, medicamentos y demás insumos asociados para las personas sin seguridad social", robustece lo anterior, lo estipulado en los artículos 77 bis 41 de la Ley General de Salud, 22, fracciones II y VII de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.







Asimismo, se le informa que sus datos personales, no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones que la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, contempla.

Lo anterior con fundamento en los artículos 16, 60 y 64 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y normativa que resulte aplicable.

#### III. FUNDAMENTO PARA LLEVAR A CABO EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento de lo dispuesto por los artículos 4, párrafo cuarto, 60 apartado A y 16 párrafo segundo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 3, fracciones IX y X, 7, 12. 14, 15, 19, 20, 21, 22, 23, 60, 63 y 65 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 26 fracción VIII del Estatuto Orgánico de Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar (IMSS-BIENESTAR).

En adición a lo anterior, el tratamiento de los datos personales de menores de edad se fundamenta en los artículos 13 fracción XVII, 50, 76, 77 y 79 de la Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes; 23 del Código Civil Federal; 64 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 7, último párrafo, 14, último párrafo y 43, tercer párrafo de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, artículos 77 bis 35 de la Ley General de Salud y 26 del Estatuto Orgánico de Servicios de Salud del IMSS-BIENESTAR; por lo que derivado de lo anterior, la información que corresponda a éstos sólo podrá ser tratada con el consentimiento expreso de su padre, madre o tutor/es.

Para las personas en estado de interdicción, aunado a o lo anterior se contemplará lo dispuesto en los artículos 449 al 469 del Código Civil Federal por lo que el uso de su información requiere el consentimiento expreso de su tutor (a).

Asimismo, de conformidad con el artículo 43 último párrafo de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, tratándose de datos personales concernientes a personas fallecidas, la persona que acredite tener un interés jurídico, de conformidad con las leyes aplicables, podrá ejercer los derechos que le confiere la ley antes mencionada, siempre que el titular de los derechos hubiere expresado fehacientemente su voluntad en tal sentido o que exista un mandato judicial para dicho efecto.

Finalmente, todo lo anterior, quedará sujeto a lo señalado en la Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, del Expediente Clínico y la Norma Oficial Mexicana NOM-024-SSA3-2012, Sistemas de información de registro electrónico para la salud. Intercambio de información en salud; o las que las sustituyan.

#### IV. FINALIDADES DEL TRATAMIENTO







Es importante especificar que las finalidades de recabar los datos personales de carácter sensible descritos en el apartado correspondiente, son, en primera instancia, obtener información a efecto de verificar la identidad de las personas sujetas a este procedimiento y que deseen recibir la prestación gratuita de servicios de salud a través de IMSS-BIENESTAR; y, con mayor preponderancia, poder brindar una atención en materia de salud focalizada con sentido de inclusión, igualdad y equidad.

Por lo tanto y dada la naturaleza de la información que se derive y obtenga con motivo del registro de las personas sin seguridad social, de manera general, constituye información de nivel de seguridad alto.

Por otra parte, es necesario subrayar que la entrega de los datos personales solicitados resulta potestativa, por tal motivo, únicamente serán tratados los datos personales que se recaben de las personas sin seguridad social a través de los formatos autorizados por las Unidades de Salud de Primer Nivel.

Considerando que el personal de las Unidades de Salud de Primer Nivel está habilitado para tratar los datos personales en mención, en el ejercicio de una función de derecho público, se informa que la negativa a suministrar datos personales resulta un impedimento para realizar el registro correspondiente. Por lo que, contar con la información solicitada en los formatos antes descritos, facilitará la prestación de los servicios que se ofrecen a través de IMSS-BIENESTAR.

El consentimiento para el tratamiento de los datos personales se entiende otorgado de manera expresa, a través de su entrega por los medios señalados.

Finalmente, se hace de su conocimiento que el personal de las Unidades de Salud de Primer Nivel, en concordancia con el principio de buena fe que rige el actuar de las autoridades, no califica la veracidad, integridad o autenticidad de la información proporcionada, a reserva de que exista disposición legal que así lo exija o que puedan verse afectados derechos de terceros o del propio titular de los datos personales.

Todos los datos personales requeridos tienen la finalidad de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 77 bis 7 de la Ley General de Salud en el marco de la prestación gratuita de servicios públicos de salud, medicamentos y demás insumos asociados para las personas sin seguridad social.

La información de datos personales recabada será utilizada con el objeto de brindar una mejor atención a la salud de las y los usuarios de IMSS-BIENESTAR; así como para generar estadísticas e informes relacionados con los procesos de salud que son atendidas en las Unidades de Salud de Primer Nivel, los cuales serán elaborados de forma desagregada y en ningún momento las personas podrán ser identificadas o identificables.







## V. MECANISMO PARA EJERCER SUS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN DE SUS DATOS PERSONALES (ARCO)

Usted podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y Portabilidad de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia de este Instituto, a través de las siguientes modalidades:

- ➤ Presencialmente o a través de escrito libre, directamente ante nuestra Unidad de Transparencia ubicada en Gustavo E. Campa, número 54, Colonia Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Ciudad de México, CP. 01020, Ciudad de México, con un horario de atención de lunes a viernes de 9:00 a 15:00 y de 17:00 a 19:00 horas en días hábiles.
- Vía telefónica, al número 55 91 60 81 00, extensión 105202.
- ➤ A través de la Plataforma Nacional de Transparencia, http://www.plataformadetransparencia.org.mx
- ➤ Por correo electrónico, a la cuenta: <u>transparencia.opd@imssbienestar.gob.mx</u>
- A través de cualquiera de las oficinas de las Coordinaciones Estatales, los domicilios pueden ser consultados en el siguiente hipervínculo: <a href="https://acortar.link/48jCGL">https://acortar.link/48jCGL</a>

Para la presentación de la solicitud para el ejercicio de derechos ARCO será necesario acreditar la identidad del titular y, en su caso, la identidad y personalidad con la que actúe el representante legal, y deberá de contener al mínimo los siguientes datos:

- El nombre del titular y su domicilio, o cualquier otro medio para recibir notificaciones;
- Los documentos que acrediten la identidad del titular y, en su caso, la personalidad e identidad de su representante;
- La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular,
   y
- Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales, en su caso

#### VI. CAMBIOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales o por otras causas, en tal caso, este organismo se compromete a mantenerlo informado a través de su portal institucional: <a href="https://www.imssbienestar.gob.mx">https://www.imssbienestar.gob.mx</a> en la sección Protección de Datos Personales.



Mes de actualización: junio 2025.