



Aviso de Privacidad de Expediente Portable

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) con domicilio en Av. Paseo de la Reforma, No. 476, Col. Juárez, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México es 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, y demás normatividad que resulte aplicable.

¿Qué datos personales se recaban y para qué finalidad?

Los datos personales que se recaban corresponden a las necesidades específicas de información en todas las ocasiones que usted asista con su Médico Familiar en el IMSS y en caso de presentar alguna enfermedad o acudir a solicitar atención médica, para integrar un diagnóstico y poder establecer la conducta a seguir.

Estos datos son recabados durante el momento de recibir atención por personal del equipo de salud en la Unidad Médica y tienen como finalidad ayudar a la población derechohabiente a consultar, revisar y obtener información de su expediente clínico, sin necesidad de acudir personalmente a la Unidad y/o oficina del Instituto.

Los datos que se recaban son considerados como sensibles, toda vez que están relacionados con aspectos íntimos de su titular y son los siguientes:

- Somatometría
 - Talla, Peso e IMC (Solo para mayores de 18 años)
- Signos Vitales
 - Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial y temperatura
- Datos médicos recabados en consulta
 - Diagnóstico (CIE 10) el principal de acuerdo a la nota médica del día.
 - Estudios de laboratorio clínico, se mostrarán los resultados de los estudios y de las pruebas.
 - Incapacidad, se mostrará únicamente la relacionada a la nota médica del día con el tipo de incapacidad, días otorgados, fecha de inicio y de fin.

También son útiles para realizar investigación social en salud y evaluación de programas institucionales, que redunden en una mejor toma de decisiones, planificación y evaluación de políticas en salud.

Fundamento para el tratamiento de datos personales

El IMSS trata los datos antes señalados con fundamento en los artículo 6 y 8 del Reglamento de Prestaciones Médicas del Instituto Mexicano del Seguro Social que se encuentran protegidos en términos de los artículos 31, 33 y 42 de la “Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados” y el artículo 111 A de la Ley del Seguro Social.

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.

Transferencia de datos personales.

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

¿Dónde se pueden ejercer los derechos de acceso, corrección/rectificación, cancelación u oposición de datos personales (derechos ARCO)?

Usted podrá ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición del tratamiento de sus datos personales ante la Unidad de Transparencia de este Instituto, la cual está ubicada en Av. Paseo de la Reforma, No. 476, Col. Juárez, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México, o bien a través de la Plataforma Nacional de Transparencia en la página: <http://www.plataformadetransparencia.org.mx> o en el correo electrónico unidad.enlace@imss.gob.mx

Cambios al aviso de privacidad

En caso de que exista un cambio de este aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento de manera presencial en las instalaciones del Instituto. Para mayor información acerca del tratamiento de sus datos y de los derechos que puede hacer valer, usted podrá consultar el aviso de privacidad que se encuentra publicado en <http://www.imss.gob.mx/avisos-privacidad>; así como en la Dirección de la Unidad Médica.

Consentimiento al tratamiento de sus Datos Personales:

En el momento en que usted proporcione sus datos personales, usted manifiesta estar de acuerdo con este aviso de privacidad así como con el tratamiento que el IMSS a través de la aplicación Expediente Portable haga de sus datos personales y datos personales sensibles.

En caso de menores de edad (menores de 18 años), o pacientes discapacitados, física o mentalmente para proporcionar su consentimiento, éste debe ser proporcionado por el padre, tutor o representante legal, en este formato.

Nombre: _____

Fecha: _____

Firma: _____