

Aviso de Privacidad Integral para Diagnósticos en Materia de Trastornos Mentales y del Comportamiento

La Secretaría de Salud de Veracruz (Dirección de Atención Médica), con domicilio en calle Soconusco # 31 Col. Aguacatal de esta ciudad de Xalapa, código postal 91130, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz, y demás normatividad que resulte aplicable.

Finalidades del tratamiento

- a) Prestación de servicios médicos, hospitalización, estudios diagnósticos, atención de enfermería, servicios farmacéuticos, terapia, rehabilitación, dieta y nutrición y demás fines relacionados con servicios de salud.
- b) De acuerdo a su diagnóstico informarle sobre la forma en que se presta el servicio.
- c) Creación, estudio, análisis, actualización, y conservación del expediente clínico.
- d) Estudios, registros, análisis estadísticos y de información de salud.

De manera adicional, utilizaremos su información personal para las siguientes finalidades que no son necesarias, pero que nos permiten y facilitan brindarle una mejor atención:

- a) Mejora de procesos de atención, académicos o de investigación.
- b) Evaluar la calidad del servicio
- c) Realizar estudios internos sobre hábitos de consumo

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para las finalidades adicionales, usted puede manifestarlo mediante el correo electrónico atencionmedica2315@hotmail.com

Datos personales recabados

Para las finalidades antes señaladas se solicitan los siguientes datos personales;

- a) Nombre completo
- b) Fecha de nacimiento
- c) Edad
- d) Sexo
- e) Estado civil
- f) Domicilio
- g) Teléfono
- h) Correo electrónico (si procede)

- i) Nacionalidad
- j) Nombre, domicilio y teléfono de algún familiar que designe como responsable y con quien podamos comunicarnos en caso de urgencia; en su caso, su número de afiliación al REVEPSS e información relacionada con algún seguro de gastos médicos que tuviera contratado.

Adicionalmente, se recaban datos sensibles como:

- a) Religión.
- b) Estado de salud actual.
- c) Padecimientos pasados y presentes.
- d) Antecedentes heredofamiliares.
- e) Síntomas.
- f) Antecedentes patológicos relevantes.
- g) Antecedentes de salud.
- h) Preferencia sexual
- i) Información genética

Fundamento legal

El fundamento para las solicitudes y recursos de revisión son las Normas Oficiales Mexicanas NOM-025-SSA2-2014 Para la prestación de servicios de salud en unidades de atención integral hospitalaria médico-psiquiátrica y NOM-004-SSA3-2012 del Expediente Clínico.

Transferencia de datos personales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con:

Destinatario de los datos personales	País	Finalidad
Otras Instituciones de Salud, Institutos de Salud y Hospitales Privados	México	Para dar continuidad a sus tratamientos médicos cuando fuera referido a otras instancias médicas

Dirección General de Información en Salud (DGIS)	México	Para la captación, producción y difusión de la información estadística y su corresponsabilidad con las disposiciones contenidas en las leyes generales en materia de salud y de información estadística y geográfica.
--	--------	---

Derechos ARCO

Usted tiene derecho a conocer qué datos personales se tienen de usted, para qué se utilizan y las condiciones del uso que les damos (Acceso). Asimismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta (Rectificación); que la eliminemos de nuestros registros o bases de datos cuando considere que la misma no está siendo utilizada conforme a los principios, deberes y obligaciones previstas en la ley (Cancelación); así como oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (Oposición). Estos derechos se conocen como derechos ARCO.

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, usted podrá presentar solicitud por escrito ante la Unidad de Transparencia, formato disponible vía Plataforma Nacional Transparencia en <http://www.plataformadetransparencia.org.mx/web/quest/inicio>, o por correo electrónico uaip@ssaver.gob.mx.

Los requisitos que debe cumplir son:

- a) El nombre del titular y su domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones;
- b) Los documentos que acrediten la identidad del titular, y en su caso, la personalidad e identidad de su representante;
- c) De ser posible, el área responsable que trata los datos personales;
- d) La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso;
- e) La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular; y
- f) Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales, en su caso.

En caso de solicitar la rectificación, adicionalmente deberá indicar las modificaciones a realizarse y aportar la documentación oficial necesaria que sustente su petición. En el derecho de cancelación debe expresar las causas que motivan la eliminación. Y en el derecho de oposición debe señalar los motivos que justifican se finalice el tratamiento de los datos personales y el daño o perjuicio que le causaría, o bien, si la oposición es parcial, debe indicar las finalidades específicas con las que se no está de acuerdo, siempre que no sea un requisito obligatorio.

La Unidad de Acceso a la Información Pública responderá en el domicilio o medio que el titular de los datos personales designe en su solicitud, en un plazo de 15 días hábiles, que puede ser ampliado por 10 días hábiles más previa notificación. La respuesta indicará si la solicitud de acceso, rectificación, cancelación u oposición es procedente y, en su caso, hará efectivo dentro de los 15 días hábiles siguientes a la fecha en que comunique la respuesta.

Datos de la Unidad de Acceso a la Información Pública

Domicilio: calle Morelos no. 76, local 17 zona centro, de la ciudad de Xalapa, Veracruz, código postal 91000.

Teléfono: (228) 8173321

Correo electrónico institucional: uaip@ssaver.gob.mx.

Cambios al Aviso de Privacidad

En caso de realizar alguna modificación al Aviso de Privacidad, se le hará de su conocimiento vía portal de la Secretaría de Salud o en las instalaciones de la Unidad de Transparencia.

Aviso de Privacidad simplificado para Diagnósticos en Materia de Trastornos Mentales y del Comportamiento

La Secretaria de Salud de Veracruz, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione.

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

- e) Prestación de servicios médicos, hospitalización, estudios diagnósticos, atención de enfermería, servicios farmacéuticos, terapia, rehabilitación, dieta y nutrición y demás fines relacionados con servicios de salud.
- f) De acuerdo a su diagnóstico informarle sobre la forma en que se presta el servicio.
- g) Creación, estudio, análisis, actualización, y conservación del expediente clínico.
- h) Estudios, registros, análisis estadísticos y de información de salud.

De manera adicional, utilizaremos su información personal para las siguientes finalidades que no son necesarias, pero que nos permiten y facilitan brindarle una mejor atención:

- d) Mejora de procesos de atención, académicos o de investigación.
- e) Evaluar la calidad del servicio
- f) Realizar estudios internos sobre hábitos de consumo

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para las finalidades adicionales, usted puede manifestarlo mediante el correo electrónico atencionmedica2315@hotmail.com

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <https://www.ssaver.gob.mx/transparencia/informacion-publica-de-oficio-articulo-8-ltyaip/aviso-de-privacidad/>