



## AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL DE LOS DATOS PERSONALES DE LOS PACIENTES DEL INSTITUTO DE INVESTIGACIONES MÉDICO BIOLÓGICAS

La **Universidad Veracruzana**, con domicilio en la calle Iturbide s/n, entre Carmen Serdán y 20 de Noviembre, Col. Flores Magón, C.P. 91700, 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

Los Datos Personales que recabemos de usted, serán utilizados para las siguientes finalidades: a) Programarle la cita que nos esté solicitando para alguno de los servicios que se brindan en este instituto; b) Abrirle o darle seguimiento a su expediente clínico físico y/o electrónico; c) Establecer comunicación, para en caso necesario dar seguimiento al paciente, así como notificarle alguna cancelación, cambio de horario o fecha; d) Contar con registros de los pacientes a quienes se les otorgó algún servicio en este instituto.

De manera adicional, utilizaremos su información personal para la siguiente finalidad no necesaria, pero que nos permite y facilita brindarle una mejor atención: Su participación bajo consentimiento informado, en alguna de las investigaciones que se estén desarrollando en el instituto.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para la finalidad adicional, usted puede manifestarlo mediante su negativa a firmar el consentimiento informado que se le proporcione al momento de ser invitado a participar en la investigación. También puede manifestarlo al correo electrónico [radioterapia@uv.mx](mailto:radioterapia@uv.mx).

### Datos Personales recabados

Para las finalidades antes señaladas se solicitarán, entre otros, los datos personales señalados en la siguiente tabla. Adicionalmente es importante resaltar que se deberán recabar datos sensibles, como el estado de salud actual del paciente y de sus familiares.

CATEGORIA	TIPO DE DATOS PERSONALES
Datos Administrativos	<ul style="list-style-type: none"><li>- Nombre</li><li>- Dirección</li><li>- Teléfono Celular</li><li>- Teléfono Particular</li><li>- Otro contacto</li><li>- Sexo</li><li>- Edad</li><li>- Estado Civil</li><li>- Estado de procedencia</li><li>- Municipio de procedencia</li><li>- Escolaridad</li><li>- Ocupación</li></ul>
Datos de Procedencia	<ul style="list-style-type: none"><li>- Institución (Sector salud procedencia)</li><li>- Institución procedencia</li></ul>
Antecedentes	<ul style="list-style-type: none"><li>- Patología previa</li><li>- Especificaciones de patología previa</li><li>- Toxicomanías</li><li>- Antecedentes Heredofamiliares</li><li>- Antecedentes Personales Patológicos</li></ul>

CATEGORIA	TIPO DE DATOS PERSONALES
Patología	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sistema anatómico</li> <li>- Patología</li> <li>- Diagnóstico histopatológico</li> <li>- Estadio clínico</li> <li>- Síntoma principal</li> <li>- Observaciones 1</li> </ul>
Tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fecha de inicio del tratamiento</li> <li>- Tratamiento previo</li> <li>- Especificaciones del tratamiento previo</li> <li>- Características del tratamiento</li> <li>- Toxicidad por tratamiento</li> <li>- Campo</li> <li>- Distancia foco piel</li> <li>- No. Sesiones</li> <li>- Dosis por sesión</li> <li>- Dosis total</li> <li>- Termina el tratamiento</li> <li>- Observaciones 2</li> </ul>

### Fundamento Legal

El fundamento para el tratamiento de datos personales y transferencia es conforme a lo dispuesto por la Ley General de Salud, así como 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.

### Transferencia de datos personales

Se informa que no realizarán transferencias que requieran su consentimiento, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, debidamente fundados y motivados.

### 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 **Coordinación de Transparencia**, formato o medio electrónico [datospersonales@uv.mx](mailto:datospersonales@uv.mx), la que deberá contener:

- 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;
- De ser posible, el área responsable que trata los datos personales;
- 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;
- 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.

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 **Coordinación de Transparencia** 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 Transparencia

**Domicilio:** Calle Veracruz # 46 Depto. 5, Fracc. Pomona, C.P. 91040.

**Teléfono:** (228) 841-59-20, 818-78-91 **Correo electrónico institucional:** [transparencia@uv.mx](mailto:transparencia@uv.mx)

### Cambios al Aviso de Privacidad

En caso de alguna modificación al Aviso de Privacidad, podrá consultarlo en [www.iimbradioterapia.org/radio](http://www.iimbradioterapia.org/radio) y [www.uv.mx/veracruz/iimb](http://www.uv.mx/veracruz/iimb).