

Aviso de Privacidad Integral

Para Usuarios de las Unidades Médicas de
Servicios de Salud de Chihuahua



Servicios de Salud de Chihuahua comprometidos con la protección de sus Datos Personales asumiendo la responsabilidad de su uso, manejo, almacenamiento y confidencialidad en armonía a lo establecido en la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua en su Título Cuarto, Capítulo único, artículo 67 da a conocer a los usuarios el siguiente aviso de privacidad integral:

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.

Servicios de Salud de Chihuahua con domicilio en Calle Tercera 604, Zona Centro, 31000 Chihuahua, Chihuahua, es responsable del tratamiento de sus datos personales conforme a este Aviso de Privacidad.

DATOS QUE SE RECABAN.

En armonía a los numerales 5.2 y 5.2.4 de la Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012 del expediente clínico Los datos personales de contacto y/o de identificación que se recabarán son:

DATOS PERSONALES		
Nombre	Domicilio	Números Telefónicos
Género	Ocupación	Correo Electrónico
Edad	Huella Digital	R.F.C / CURP

DATOS SENSIBLES.

Con fundamento en la norma Oficial Mexicana NOM-253-SSA1-2012, para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos y en la norma NOM-004-SSA3-2012 del expediente clínico, los datos sensibles que recabará los Servicios de Salud de Chihuahua serán tratados con estricta seguridad y confidencialidad conforme a este aviso de privacidad, dichos datos son los relacionados con el estado de salud, antecedentes e historial clínico e información sobre el modo de vida, como pueden ser:

DATOS PERSONALES SENSIBLES		
Padecimientos Físicos	Uso de tatuajes, Piercing, Acupuntura, Pilo electrolisis	Antecedentes Gineco-obstétricos
Padecimientos Mentales	Antecedentes prácticas sexuales de riesgo	Hospitalizaciones recientes
Uso de medicamentos con iteración para donación y/o transfusión	Información Biométrica	Uso o Abuso de Drogas

TRATAMIENTO QUE SE DARÁ A LOS DATOS PERSONALES.

El relacionado con la integración y actualización del expediente clínico en físico y/o electrónico para los fines descritos a continuación:

FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES

Finalidades necesarias para el mantenimiento de la relación con el titular de los datos:

- ✓ Prestación de servicios médicos, estudios y análisis, terapia, rehabilitación, dieta y nutrición.

- ✓ Creación, estudio, análisis, actualización y mantenimiento de archivo clínico.
- ✓ Facturación y cobranza por servicios.
- ✓ Mantenimiento de registros para seguimiento a servicios
- ✓ Diagnóstico y Plan Social.

TRANSFERENCIA

Servicios de Salud de Chihuahua pueden transferir dentro y fuera del país, los datos personales en su posesión a terceros subrogados para los fines señalados en este Aviso de Privacidad. Los terceros a los que se transferirán dichos datos son laboratorios, clínicas, hospitales o centros de investigación (quienes estarán sujetos a los dispuesto en el Título Quinto, Capítulo Único, artículos 83 al 91 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua, en su carácter de “encargado”) para la prestación de servicios médicos, análisis de laboratorio, estudios y análisis, terapia, rehabilitación, dieta y nutrición, creación, estudio, análisis, actualización y mantenimiento de archivos clínicos, sistemas estadísticos de la Secretaría de Salud a nivel nacional,

MODIFICACIONES AL AVISO DE PRIVACIDAD.

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales, de las propias necesidades del “Responsable” por los servicios que ofrece, de las prácticas de privacidad o por otras causas, por lo que el “Responsable” se reserva el derecho de efectuar en cualquier momento las modificaciones o actualizaciones que sean necesarias al presente aviso de privacidad.

El “Responsable” pondrá a disposición del titular, la versión actualizada del aviso de privacidad, en la página de internet que a continuación se indica: www.ssch.gob.mx y www.ssch.gob.mx/helpd

SOLICITUD DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN DE DATOS PERSONALES Y REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Todos los datos personales son tratados de conformidad con la legislación aplicable y vigente, por ello los titulares de datos personales tienen en todo momento el derecho a acceder a los datos personales que posee *Servicios de Salud de Chihuahua* y a los detalles del tratamiento de los mismos, así como a rectificarlos en caso de ser inexactos o incompletos; cancelarlos cuando resulten ser excesivos o innecesarios para las finalidades que justificaron su obtención; y oponerse a su tratamiento ante la Unidad de Transparencia con domicilio en Ave. Paseo Bolívar N° 119, Zona Centro. CP 31000 Chihuahua, Chih. (614) 439-99-00 ext. 21777, correo electrónico transparencia_ssch@yahoo.com.mx, o por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>

Declaro bajo protesta de decir verdad que he leído en su totalidad este Aviso de Privacidad y entiendo plenamente su alcance y contenido. Por medio del presente otorgo mi consentimiento para que Servicios de Salud de Chihuahua trate mis datos personales de acuerdo a este Aviso de Privacidad.

De igual forma expresamente consiento el tratamiento por Servicios de Salud de Chihuahua de mis datos personales, personales sensibles y la transferencia de mis datos personales.

AUTORIZADOS A RECIBIR INFORMACIÓN

Chihuahua, Chihuahua, a _____ del mes de _____ del año 20 ____.

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LOS DATOS.