



# AVISO DE PRIVACIDAD

## ATENCIÓN A PACIENTES EN HOSPITALES GENERALES, INTEGRALES, DE ESPECIALIDAD, INSTITUTO SINALOENSE DE CANCEROLOGÍA, CENTROS DE SALUD Y UNIDADES MÉDICAS MÓVILES

AVI-UM-DAM-001.Int| VERSIÓN 1.0 | 26/10/2017

Conforme a lo dispuesto en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa y a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Sinaloa, los **Hospitales Generales, Integrales, de Especialidad, Instituto Sinaloense de Cancerología, Centros de Salud y Unidades Médicas Móviles dependientes de la Dirección de Atención Médica de los Servicios de Salud de Sinaloa**, con domicilio en Calle Montebello No. 150 Oriente, Fraccionamiento Montebello, Sinaloa, C.P. 80227, Culiacán, Sinaloa, son los responsables 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, así como la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Sinaloa y demás normatividad que resulte aplicable:

### ¿Qué datos personales recabamos y para qué fines?

Sus datos personales serán utilizados para las siguientes finalidades: registrar e identificar a los pacientes, otorgar atención médica (Consultas, servicios médico - hospitalarios, hospitalización, cirugía, atención de enfermería, servicios farmacéuticos, estudios de laboratorio y gabinete, estudios de patología, terapia, rehabilitación, dieta y nutrición.), integrar un expediente clínico y conservarlo de conformidad con la normatividad vigente, dar a conocer su estado de salud a quien usted designe como responsable durante la prestación del servicio médico, contactar a algún familiar o a usted en caso necesario, cumplir con las obligaciones previstas en la normatividad vigente en materia de salud, facturación y cobranza por servicios, cumplir con los requerimientos de autoridades competentes, estadísticos, académicos y de investigación médica, seguimiento epidemiológico, así como la mejora de procesos de atención.

Para las finalidades antes señaladas se recaban los siguientes datos personales en las unidades de salud descritas en el primer párrafo:

- Los datos personales de contacto y/o de identificación que tratarán: nombre, edad, sexo, fecha de nacimiento, lugar de nacimiento, CURP, religión, ocupación, escolaridad, domicilio, correo electrónico, teléfono (móvil y/o fijo) y Registro Federal de Contribuyentes.
- Se recabarán y tratarán datos sensibles, relacionados con el estado de salud, datos de familiares de contacto, antecedentes e historial clínico e información sobre el modo de vida, si pertenece a una etnia indígena, los cuales son necesarios o convenientes para las finalidades arriba señaladas. Los datos personales sensibles serán mantenidos y tratados con estricta seguridad y confidencialidad para fines relacionados con la prestación de servicios de salud y conforme a este Aviso de Privacidad.

### Fundamento para el tratamiento de datos personales

Se hace de su conocimiento que el fundamento para tratar sus datos personales, se encuentra en los artículos 21, 94, 165 y el segundo párrafo del artículo 166 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa y en los artículos 1, 2, 3, 4 fracción II, 14, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 196 fracción VIII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Sinaloa y los demás relativos al Reglamento Interior de los Servicios de Salud de Sinaloa.



# AVISO DE PRIVACIDAD

ATENCIÓN A PACIENTES EN HOSPITALES GENERALES, INTEGRALES,  
DE ESPECIALIDAD, INSTITUTO SINALOENSE DE CANCEROLOGÍA,  
CENTROS DE SALUD Y UNIDADES MÉDICAS MÓVILES

AVI-UM-DAM-001.Int| VERSIÓN 1.0 | 26/10/2017

## **Mecanismos, medios y procedimientos disponibles para ejercer los derechos ARCO.**

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, usted deberá presentar la solicitud respectiva en la Unidad de Transparencia de los Servicios de Salud de Sinaloa, con domicilio en Calle Manuel Vallarta No. 2086 sur, Col. Centro Sinaloa, C.P. 80129, Culiacán, Sinaloa o bien mediante la solicitud correspondiente enviada vía correo electrónico [unidad.transparencia@saludsinaloa.gob.mx](mailto:unidad.transparencia@saludsinaloa.gob.mx)

Para conocer el procedimiento y requisitos para el ejercicio de los derechos ARCO, usted podrá llamar al siguiente **número telefónico** (667) 2-61-22-01; o bien ponerse en contacto con nuestro Responsable de la Unidad de Transparencia, que dará trámite a las solicitudes para el ejercicio de estos derechos, y atenderá cualquier duda que pudiera tener respecto al tratamiento de su información.

Los datos de contacto del Responsable de la Unidad de Transparencia es el siguiente: domicilio en Calle Manuel Vallarta No.2086 sur, Col. Centro Sinaloa, C.P. 80129, Culiacán, Sinaloa en un horario de 8:00 a 15:00 hrs. de Lunes a Viernes, C.P. 80129. **Teléfono** (667) 2-61-22-01.

## **¿Cómo puede revocar su consentimiento para el uso de sus datos personales?**

Usted puede revocar el consentimiento que, en su caso, nos haya otorgado para el tratamiento de sus datos personales. Para revocar su consentimiento deberá presentar su solicitud con el Responsable de la Unidad de Transparencia, con domicilio en Calle Manuel Vallarta No. 2086 sur, Col. Centro Sinaloa, C.P. 80129, Culiacán, Sinaloa en un horario de 8:00 a 15:00 hrs. de Lunes a Viernes, C.P. 80129. **Teléfono** (667) 2-61-22-01.

## **Transferencia de datos**

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.

## **Medios a través de los cuales el responsable comunicará a los titulares los cambios al aviso de privacidad.**

En caso de que exista un cambio de este aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento a través del correo electrónico institucional y en nuestro portal de internet <http://serviciosalud.transparenciasinaloa.gob.mx/avisos-de-privacidad-de-servicios-de-salud/>

\_\_\_\_\_Hago constar que leí el aviso de privacidad.

Fecha:

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma

Fecha de última actualización: 26/10/2017