

 <p>LESPS LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PÚBLICA DE SINALOA</p>	<p>SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PÚBLICA</p>	
<p>AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL</p>		

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, el **LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PÚBLICA DE SINALOA**, con domicilio en Calle Montebello No. 150 Oriente, Fraccionamiento Montebello, C.P. 80227, Culiacán, Sinaloa, es el responsable de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Sinaloa y demás normatividad que resulte aplicable:

Sus datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con las finalidades establecidas en este aviso y según lo establecido por la ley.

¿Qué datos personales recabamos y para que fines?

Utilizaremos los datos recabados para las siguientes finalidades, que son necesarias para el servicio solicitado:

- a) Identificación de la(s) muestra(s)
- b) Finalidad de contacto, aclaraciones y comunicación
- c) Finalidad de facturación y cobro
- d) Finalidad de vigilancia epidemiológica a través de la Plataforma (SINAVE. -Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica).
- e) Para fines de auditoría y/o requerimientos de información por parte de: ASE (Auditoría Superior del Estado), ASF (Auditoría Superior de la Federación), Unidad de Transparencia del Estado de Sinaloa, InDRE (Instituto de Referencia Epidemiológica), CCAyAC (Comisión de Control Analítico y Ampliación de Cobertura), COFEPRIS (Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios) y ema (Entidad Mexicana de Acreditación).

De manera adicional, utilizaremos su información personal para realizar encuestas de satisfacción que nos permiten y facilitan brindar una mejor atención. No compartiremos sus datos personales a terceros, salvo por requerimientos legales. Los datos serán utilizados exclusivamente para los fines señalados en este aviso de privacidad. Si desea ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición del tratamiento de sus datos personales o limitar su divulgación puede comunicarlo al departamento de recepción de muestras esta unidad personalmente, o a través del teléfono 66 72 86 83 40 ext. 109 o al correo electrónico lesp.depto.recepcion@saludsinaloa.gob.mx.

Fecha de elaboración: 2025-01	Fecha de actualización: 2026-03
-------------------------------	---------------------------------

 <p>LESPS LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PÚBLICA DE SINALOA</p>	<p>SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PÚBLICA</p>	
<p>AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL</p>		

Fundamento para el tratamiento de datos personales:

Se hace de su conocimiento que el fundamento para tratar datos personales, se encuentra en los artículos 20 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados; 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, 12 fracción V, 14,15,18,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,196 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; el principio de información consiste en la obligación del responsable de informar a los titulares sobre la existencia y características principales del tratamiento al que serán sometidos sus datos personales.

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 Montebello No. 150 Oriente, Fraccionamiento Montebello, Sinaloa, C.P. 80227, Culiacán, Sinaloa o bien mediante la solicitud correspondiente enviada vía correo electrónico sss.juridico@sinaloa.gob.mx

Para conocer el procedimiento y requisitos para el ejercicio de los derechos ARCO, usted podrá llamar al siguiente número telefónico (667) 261 2203; para ponerse en contacto con nuestro responsable de la Unidad de Transparencia, quién dará trámite a las solicitudes para el ejercicio de estos derechos, y le 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 Montebello No. 150 Oriente, Fraccionamiento Montebello, Sinaloa, C.P. 80227, Culiacán, Sinaloa, en un horario de 8:00 a 15:00 hora, Teléfono 667-261-2203.

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

Si desea revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales o limitar su divulgación, puede hacerlo por los mismos medios antes mencionados. La comunicación de la respuesta a la solicitud de revocación o limitación de divulgación de sus datos personales se llevará a cabo de la misma manera que fue recibida en un plazo máximo de 10 días hábiles. En caso de que exista una modificación a este aviso de privacidad, se notificará a través de las vías de comunicación del LESPS.

Fecha de elaboración: 2025-01	Fecha de actualización: 2026-03
-------------------------------	---------------------------------

 <p>LESPS LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PÚBLICA DE SINALOA</p>	SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PÚBLICA	
AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL		

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://serviciossalud.transparenciasinaloa.gob.mx/avisosde-privacidad-de-servicios-de-salud/> y <http://saludsinaloa.gob.mx/index.php/aviso-de-privacidad/>

Hago constar que leí el aviso de privacidad.

Fecha: _____

Nombre y firma: _____

Fecha de elaboración: 2025-01

Fecha de actualización: 2026-03