



## AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

Hospital Regional de Alta Especialidad de la Península de Yucatán , HRAEPY, con domicilio en 7 Núm. 433 x 20 y 22, Colonia Fraccionamiento Altabrisa , Merida, Merida, CP. 21, YUCATÁN, Mexico, es el responsable 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, y demás normatividad que resulte aplicable.

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

Los datos personales que solicitamos los utilizaremos para las siguientes finalidades:

Finalidad	¿Requieren consentimiento del titular?	
	NO	SI
- Prestación de servicios médico-hospitalarios, hospitalización, cirugía, atención de enfermería	X	
servicio farmacéutico, análisis de laboratorio radiología e imagen, estudios y análisis patológicos, terapia, rehabilitación, dieta y nutrición	X	
- Creación, estudio, análisis, actualización y mantenimiento de archivo clínico		X
- Estudios, registros, estadísticas y análisis de información de salud. - Análisis estadísticos.		X
- Estudios de investigación.		X
- Facturación y cobranza por servicio		X

Si no desea que sus datos personales se utilicen para las finalidades que requieren de su consentimiento, podrá manifestarlo a continuación:

No consiento que mis datos personales se utilicen para los siguientes fines:

- Creación, estudio, análisis, actualización y mantenimiento de archivo clínico
- Estudios, registros, estadísticas y análisis de información de salud.
- Análisis estadísticos.
- Estudios de investigación.
- Facturación y cobranza por servicio

En caso de que para las siguientes finalidades consienta su tratamiento, dado que para las mismas requerimos su consentimiento expreso, le solicitamos que lo manifieste a continuación:

Consiento que mis datos personales se utilicen para los siguientes fines:

- Creación, estudio, análisis, actualización y mantenimiento de archivo clínico
- Estudios, registros, estadísticas y análisis de información de salud.





**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



Hospital Regional de  
Alta Especialidad de la  
Península de Yucatán

- Análisis estadísticos.
- Estudios de investigación.
- Facturación y cobranza por servicio

Nombre y firma del titular:

---

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, se solicitarán los siguientes datos personales:

- Nombre
- Estado civil
- Registro Federal de Contribuyentes (RFC)
- Clave Única de Registro de Población (CURP)
- Lugar de nacimiento
- Fecha de nacimiento
- Nacionalidad
- Domicilio
- Teléfono particular
- Teléfono celular
- Firma autógrafa
- Edad
- Fotografía
- Estatura
- Peso
- Cicatrices
- Tipo de sangre
- Información generada durante los procesos de reclutamiento, selección y contratación
- Trayectoria educativa
- Títulos
- Cédula profesional
- Certificados
- Reconocimientos
- Ingresos
- Egresos
- Pasatiempos
- Aficiones
- Datos socioeconómicos

Además de los datos personales mencionados anteriormente, para las finalidades informadas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes datos personales considerados como sensibles, que requieren de especial protección:

- Religión que profesa
- Estado de salud físico presente, pasado o futuro
- Estado de salud mental presente, pasado o futuro
- Información genética
- Prácticas o hábitos sexuales
- Pertenencia a un pueblo, etnia o región

Calle 7 Núm. 433 por 20 y 22 Fracc. Altabrisa. C.P. 97134, Mérida, Yucatán  
Tel: (99) 9942 7600 <https://www.gob.mx/salud/hraepy>



**2022 Flores**  
Año de Magón  
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



Hospital Regional de  
Alta Especialidad de la  
Península de Yucatán

### ¿Con quién compartimos su información personal y para qué fines?

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

### ¿Cuál es el fundamento para el tratamiento de datos personales?

NOM 004

### ¿Dónde puedo ejercer mis derechos ARCO?

Usted podrá presentar su solicitud para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales (derechos ARCO) directamente ante nuestra Unidad de Transparencia, cuyos datos de contacto son los siguientes:

- a) Nombre de su titular: Martha Verónica Sánchez Morena
- b) Domicilio: en calle 7 Núm. 433 x 20 y 22, Colonia Fraccionamiento Altabrisa , Merida, Merida, CP. 97130, Yucatan, Mexico
- c) Correo electrónico: enlace.hraepy@salud.gob.mx
- d) Número telefónico y extensión: 9427600 ext. 51423
- e) Otro dato de contacto:

Asimismo, usted podrá presentar una solicitud de ejercicio de derechos ARCO a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, disponible en <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>, y a través de los siguientes medios:

Con relación al procedimiento y requisitos para el ejercicio de sus derechos ARCO, le informamos lo siguiente:

La solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO deberá contener: I. El nombre del titular y su domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones; II. Los documentos que acrediten la identidad del titular y, en su caso, la personalidad e identidad de su representante; III. De ser posible, el área responsable que trata los datos personales y ante el cual se presenta la solicitud; IV. 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; V. La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular, y VI. Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales.

Ahora bien, tratándose de una solicitud de acceso a datos personales, deberá señalar la modalidad en la que prefiere que éstos se reproduzcan; con relación a una solicitud de cancelación, deberá señalar las causas que lo motiven a solicitar la supresión de sus datos personales en los archivos, registros o bases de datos; en el caso de la solicitud de oposición, deberá manifestar las causas legítimas o la situación específica que lo llevan a solicitar el cese en el tratamiento, así como el daño o perjuicio que le causaría la persistencia del tratamiento, o en su caso, las finalidades específicas respecto de las cuales requiere ejercer el derecho de oposición; finalmente si se trata de



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



Hospital Regional de  
Alta Especialidad de la  
Península de Yucatán

una solicitud de rectificación, se sugiere incluir los documentos que avalen la modificación solicitada.

Los formularios, sistemas y otros métodos simplificados para facilitarle el ejercicio de sus derechos ARCO podrá consultarlos en [www.inai.org.mx](http://www.inai.org.mx).

Los medios para dar respuesta a su solicitud serán los siguientes: Para dar inicio a una solicitud ARCO, el titular de los datos personales deberá presentar una solicitud por escrito, correo, etc. En la Unidad de transparencia del HRAEPY, misma que se ubica en calle 7 Núm. 433 x 20 y 22, Fraccionamiento Altabrisa C.P. 97130 Mérida Yucatán , en un horario de 8 a 15 horas. De lunes a viernes

La modalidad o medios de reproducción de los datos personales serán: Copia simple. copia certificada

Los plazos establecidos dentro del procedimiento son: Como máximo 20 días hábiles como lo establece la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados

Por último, se le informa que usted tiene derecho a presentar un recurso de revisión ante el INAI, cuando no esté conforme con la respuesta, directamente en las instalaciones del Instituto o a través de la Plataforma Nacional de Transparencia. Para mayor información consulte [www.inai.org.mx](http://www.inai.org.mx) o llame al 01-800-835-43-24.

### **¿Cómo puede conocer los cambios en este aviso de privacidad?**

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales o por otras causas.

Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través de: A través de la Pagina web, colocado impreso en las ventanillas de atención al usuario y en la unidad de transparencia.

### **Otros datos de contacto:**

Página de Internet: <http://www.hraeyucatan.salud.gob.mx/>

Correo electrónico para la atención del público en general: [enlace.hraepy@salud.gob.mx](mailto:enlace.hraepy@salud.gob.mx)

Número telefónico para la atención del público en general: 9427600

Última actualización: 01/04/2022

