AVISO DE PRIVACIDAD

Dirección de Atención Primaria a la Salud

Departamento de Atención Médica Integral.

1. **Responsable para tratar sus Datos Personales.** El Departamento de Atención Médica Integral, adscrito a la Dirección de Atención Primaria a la Salud del O.P.D. Salud de Tlaxcala, con domicilio ubicado en la Calle Molinito de Moya No. 1, San Esteban Tizatlán, Tlaxcala, Código Postal 90100, es la responsable del tratamiento de los datos personales que se recaban con motivo de la integración de información sobre servicios de salud brindados en el primer nivel de atención, incluidos los sensibles cuando sean estrictamente necesarios, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LGPDPPSO).

2. **¿Qué datos personales se recabarán y para que finalidades?** Sus datos personales, cuando así correspondan o sean necesarios, serán recabados y utilizados para las siguientes finalidades:

   2.1. Proveer los servicios médicos solicitados (consulta médica, tamizaje de enfermedades crónico-degenerativas, referencia hospitalaria a tercer nivel, detección de enfermedades de transmisión sexual).
   2.2. Atender los trámites o documentos solicitados y/o requeridos (expediente clínico, carnet de citas, cartilla de vacunas, copias certificadas, certificado de nacimiento, certificado de defunción, y certificado médico).
   2.3. Resguardo de expedientes completo de las adquisiciones realizadas en beneficio a las unidades de responsabilidad.
   2.4. Evaluar la calidad del servicio brindado
   2.5. Comunicarle el seguimiento del trámite o servicio solicitado
   2.6. Estadística e informes.

   Para cumplir con las finalidades anteriores, y sólo si es estrictamente necesario, se solicitarán los siguientes datos personales o documentos que los contengan:

   - Nombre y apellidos
   - Estado civil
   - Estado de salud
   - Registro Federal de Contribuyentes (RFC)
   - Clave Única de Registro de Población (CURP)
   - Nacionalidad
   - Domicilio
   - Teléfono de contacto
   - Correo electrónico
   - Firma autógrafa
   - Fecha de nacimiento
   - Identificación oficial (INE)
   - Información genética (cuando aplique)

3. Medios de obtención de datos personales.

Medios de obtención de sus datos personales	Categoría de datos personales
1. Presencialmente en el Departamento de Atención Primaria a la Salud adscrito a la Dirección de Atención Primaria a la Salud, ubicado en la Calle Molinito de Moya No. 1, San Esteban Tizatlán, Tlaxcala, Código Postal 90100. 2. Presencialmente en Jurisdicción Sanitaria No. 1 Tlaxcala adscrito al Departamento de Atención Médica Integral, ubicado en Boulevard del Maestro, No 1906, Esquina con Calle 21, Loma Xicohtencatl, Tlaxcala, C.P. 90070. 3. Presencialmente en Jurisdicción Sanitaria No. 2 Huamantla adscrito al Departamento de Atención Médica Integral, ubicado en Avenida Hidalgo, Poniente 63, Colonia Centro, Huamantla, Tlaxcala, C.P. 90500. 4. Presencialmente en Jurisdicción Sanitaria No. 3 Apizaco adscrito al Departamento de Atención Médica Integral, ubicado en Avenida Independencia Número 1302, Bis Colonia Centro, Apizaco, Tlaxcala. C.P. 90300.	Datos de identificación y contacto. Datos de nivel académico. Datos del estado de salud. Datos bancarios y fiscales (cuando aplique).
Correo electrónico: Únicamente mediante cuentas oficiales de las unidades administrativas que dependen del Departamento de Atención Médica Integral: **atencion.medica@saludtlax.gob.mx** **jurisdiccion.tlaxcala@saludtlax.gob.mx** **jurisdiccion.huamantla@saludtlax.gob.mx** **jurisdiccion.apizaco@saludtlax.gob.mx**	Todos los que proporcione el solicitante o los que sean necesarios para prestar los servicios objeto de esta institución

Vía telefónica a través de los siguientes:

Departamento de Atención Médica Integral – (246)-46-210-60 ext. 8077

Jurisdicción Sanitaria No. 1 Tlaxcala – (246)-46-242-49
Jurisdicción Sanitaria No. 1 Tlaxcala – (246)-46-245-59

Jurisdicción Sanitaria No. 2 Huamantla – (247)-47-210-11
Jurisdicción Sanitaria No. 2 Huamantla – (247)-47-204-08

Jurisdicción Sanitaria No. 3 Apizaco – (241)-41-752-47
Jurisdicción Sanitaria No. 3 Apizaco – (241)-41-715-28

Datos de Identificación y contacto

4. Datos personales sensibles.

Se podrá hacer uso de datos personales sensibles, tales como el estado de salud presente o futuro, origen étnico o racial, información genética y, en su caso, preferencias sexuales. El consentimiento del titular no será requerido cuando:

- Se traten datos necesarios para el ejercicio de un derecho.
- Exista una situación de emergencia que potencialmente dañe a un individuo.
- Se requieran para la prevención, diagnóstico, atención médica o prestación de servicios de salud.

Lo anterior con fundamento en los artículos 13, fracciones II, III, V, VI y VII, 36 y 39 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala (LPDPPSOET).

5. Transferencia de Datos Personales.

El Departamento de Atención Médica Integral podrá realizar transferencias de datos personales sin requerir el consentimiento del titular cuando se actualicen los supuestos previstos en los artículos 13, 36 y 39 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala (LPDPPSOET).

Estas transferencias podrán llevarse a cabo, por ejemplo:

- Para proteger la salud del titular,
- Para dar cumplimiento a una obligación legal,
- Para atender requerimientos de autoridades ministeriales, judiciales o administrativas competentes.

En todos los casos, se velará por el cumplimiento de los principios de licitud, finalidad, proporcionalidad y responsabilidad, conforme al artículo 8 de la LPDPPSOET.

6. Fundamento para el tratamiento de los datos personales.

El tratamiento de sus datos personales por parte del Departamento de Atención Médica Integral, adscrito a la Dirección de Atención Primaria a la Salud, se realiza con fundamento en lo establecido en los siguientes ordenamientos jurídicos:

- Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala (LPDPPSOET): artículos 1, 2, 3, 7, 8, 9, 14, 15, 16 y 61.

7. ¿Dónde se pueden ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación, y Oposición de datos personales (derechos ARCO)?

Usted podrá ejercer sus derechos de **Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (ARCO)** respecto al tratamiento de sus datos personales directamente ante la **Unidad de Transparencia** de la Secretaría de Salud y del O.P.D. Salud de Tlaxcala, del Estado de Tlaxcala, ubicada en:

Domicilio: Calle Molinito de Moya No. 1, San Esteban Tizatlán, Tlaxcala, Código Postal 90100
Horario: De lunes a viernes, en días hábiles, de 9:00 a 17:00 horas
Correo electrónico: tutsesa@saludtlax.gob.mx
Plataforma Nacional de Transparencia: https://www.plataformadetransparencia.org.mx/

7.1. Procedimiento para ejercer los derechos ARCO:

Para ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición (ARCO) respecto al tratamiento de sus datos personales, deberá presentar una solicitud por escrito que contenga lo siguiente:

a) Datos de identificación del titular:

- Nombre del titular de los datos personales y domicilio u otro medio para recibir notificaciones.
- Documentos que acrediten la identidad del titular y, en su caso, la identidad y personalidad de su representante legal.
- Del titular: Identificación oficial vigente en original (credencial para votar del INE, pasaporte, cédula profesional o cartilla militar) y Clave Única de Registro de Población (CURP).
- Del representante legal: Identificación oficial vigente (en original para cotejo), identificación del titular, y carta poder simple otorgada ante dos testigos, anexando copia simple de las identificaciones oficiales de quienes intervienen.

b) En caso de tratarse de menores de edad o personas en estado de interdicción o incapacidad:

- Se atenderá lo dispuesto por las leyes civiles aplicables en cuanto a representación legal.

c) Información adicional requerida:

- De ser posible, el nombre del área responsable que trató o trata los datos personales y ante el cual se presenta la solicitud, siendo en este caso el Departamento de Atención Médica Integral.

- Descripción clara y precisa de los datos personales y/o datos sensibles sobre los que desea ejercer algún derecho ARCO (excepto cuando se trate del derecho de acceso).
- Cualquier otro elemento que facilite la localización de los datos personales.

7.2. Medios para presentar la solicitud ARCO:

Usted puede presentar su solicitud para ejercer los derechos ARCO mediante las siguientes vías:

a) De forma física: Dirigiéndose personalmente a la **Unidad de Transparencia** de la Secretaría de Salud y Organismo Público Descentralizado "Salud de Tlaxcala", ubicada en:

- **Domicilio:** Calle Molinito de Moya No. 1, San Esteban Tizatlán, Tlaxcala, Código Postal 90100
- **Horario:** De lunes a viernes, en días hábiles, de 9:00 a 17:00 horas

b) De forma electrónica:

- **Plataforma Nacional de Transparencia:** https://www.plataformadetransparencia.org.mx/
- **Correo electrónico:** tutsesa@saludtlax.gob.mx

8. Datos de contacto de la Unidad de Transparencia.

- Nombre: Unidad de Transparencia de la Secretaría de Salud y O.P.D. Salud de Tlaxcala
- Domicilio: Calle Molinito de Moya No. 1, San Esteban Tizatlán, Tlaxcala, Código Postal 90100
- Correo electrónico: tutsesa@saludtlax.gob.mx
- Teléfono: (246) 46 2 10 60 ext. 8018
- Horario de atención: Días hábiles de lunes a viernes, de 09:00 a 17:00 horas

9. Sitio donde podrá consultar el presente aviso y medios para comunicar los cambios realizados

El presente Aviso de Privacidad puede ser modificado, cambiado o actualizado derivado de nuevos requerimientos normativos de los órganos competentes, o bien, por adecuaciones en el modelo y estrategias de atención implementadas por el Departamento de Atención Médica Integral, con el fin de garantizar el efectivo ejercicio de los derechos de los usuarios.

Cualquier modificación será informada de forma oportuna, clara y precisa en el domicilio del Departamento señalado en este documento, o bien, a través del portal institucional de la Secretaría de Salud del Estado de Tlaxcala: https://www.saludtlax.gob.mx/

10. Fecha de última actualización: Abril del 2025.