



AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
ATLIXCO, PUE.
2018 - 2021



AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

Atención a solicitudes de rehabilitación integral

El H. Ayuntamiento de Atlixco Puebla, a través de la Jefatura del CRI, con domicilio en calle Miguel Hidalgo sin número, Colonia el Carmen, Atlixco, Puebla, es el responsable del tratamiento de los datos personales que se obtengan como consecuencia de Atención a solicitudes de rehabilitación integral.

Las finalidades del tratamiento de los datos personales que se obtengan se basan en que se aplique el tratamiento en la instancia correspondiente. Realizar historia clínica del paciente. Integrar el expediente clínico. Emitir diagnóstico y tratamiento médico y psicológico. Saber el estatus económico del paciente y determinar cuota a pagar de los beneficiarios. Contacto telefónico con los pacientes para seguimiento de su tratamiento. Referencia médica a otras instancias de salud. Dar consentimiento a los tratamientos otorgados en la institución Identificar a cada paciente e individualizar su tratamiento. Comprobar uso de recursos públicos. Emitir Informes estadísticos, de conformidad con la Norma oficial mexicana NOM-004-SSA3-2012, del expediente clínico. Manual de operaciones de unidades básicas de rehabilitación. Norma oficial mexicana nom-015-SSA3-2012 atención para personas con discapacidad, Manual de Organización del DIF-CRI Municipal.

Estos datos no serán susceptibles de transferencia alguna, Datos Estadísticos, Reportes mensuales de productividad, comprobación de recursos estatales a la Delegación DIF Estatal, Autoridades Judiciales que requieran la información en el ámbito de su competencia.

Se informa que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 22 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla (LPDPPSOEP), el consentimiento para el tratamiento de los datos personales del titular se entenderá otorgado a través de la puesta a disposición del presente Aviso de Privacidad, sin que aquél muestre su voluntad en contrario o negativa de facilitar la información requerida, bajo el entendido de que, en caso de hacerse tal manifestación, no podrá llevarse a cabo el trámite, servicio, procedimiento o actividad en cuestión, pues los datos requeridos son estrictamente necesarios para las finalidades mencionadas, debiéndose facilitar mínima y necesariamente los datos de Nombre, Edad, Fecha de nacimiento, Sexo, Domicilio, Teléfono, Seguridad social, Firma, Fotografía Antecedentes heredofamiliares, Antecedentes no patológicos, Antecedentes patológicos, Padecimiento actual, Antecedentes gineco-obstétricos, Diagnóstico, Tratamiento, Pronóstico. En caso de no consentir el tratamiento acerca de saber el estatus económico del paciente y



AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
ATLIXCO, PUE.
2018 - 2021



determinar cuota a pagar de los beneficiarios, el titular puede manifestar su negativa mediante la omisión de facilitar los datos de Nivel académico, Ocupación, Salario, Ingreso Familiar, Egreso Familiar, Tipo de vivienda.

Igualmente se informa que en todo momento el titular o su representante podrán solicitar al Ayuntamiento el acceso, rectificación, cancelación u oposición (derechos ARCO) al tratamiento de los datos personales que le conciernen, de conformidad con lo establecido en el Título Tercero de la LPDPPSOEP. En este sentido, el titular o su representante pueden presentar, en términos del artículo 76 de dicha Ley, una **solicitud de derechos ARCO** ante la Unidad de Transparencia de este Ayuntamiento, por escrito o medio electrónico, o bien, vía Plataforma Nacional.

El **Aviso de Privacidad Integral** podrá ser consultado en el sitio web de este H. Ayuntamiento de Atlixco, Puebla <http://transparencia.atlixco.gob.mx/>