

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

DEL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL PARA LA ASIGNACIÓN DE NIVEL SOCIOECONÓMICO, APERTURA DE EXPEDIENTE CLÍNICO FÍSICO Y ELECTRÓNICO EN EL SISTEMA DE EXPEDIENTE CLÍNICO ELECTRÓNICO (SIGIN) y CONTINUIDAD AL SERVICIO MÉDICO

➤ **¿Quién es el responsable de tratar sus datos personales?**

El Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes (INPer), con domicilio en calle Montes Urales número 800, Lomas Virreyes, Miguel Hidalgo, CP. 11000, Ciudad de México, teléfono 55 55 20 99 00, 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, publicada en el Diario Oficial de la Federación el día 20 de marzo de 2025, y demás normatividad que resulte aplicable.

➤ **¿Qué datos personales recabamos y para qué finalidades?**

Se tratan los siguientes datos personales:

Datos de Identificación	➤ Clave Única de Registro de Población (CURP) ➤ Nombre completo ➤ Sexo ➤ fecha de nacimiento ➤ edad ➤ fecha y lugar de nacimiento ➤ estado civil ➤ nacionalidad ➤ firma.
Datos de contacto.	➤ teléfono particular. ➤ teléfono celular.
Datos Personales Sensibles	➤ Estado de salud Actual. (Se encuentra usted embarazada; Tiene problemas ginecológicos o pérdidas repetidas del embarazo; Tiene problemas de infertilidad (Dificultad para quedar Embarazada); Tiene problemas en su menopausia o climaterio) Nota: Solo se realiza la consulta sobre el diagnóstico médico por el cual fue aceptada.
Datos académicos	➤ Escolaridad
Indicador de pueblos indígenas	➤ Comunidad y lengua.
Datos ideológicos	➤ Creencias religiosas.
Datos laborales	➤ Número de seguridad social ➤ Puesto y trabajo actual.
Datos patrimoniales	➤ Ingresos y egresos, seguros.

➤ **Los datos que solicitamos los utilizaremos para las siguientes finalidades:**

Finalidades	¿Requieren consentimiento del titular?	
	No	Si
1. Identificar y acreditar a la persona.		X
2. Brindarle la atención social y asignación del nivel socioeconómico para la cuota de recuperación o gratuidad.		X
3. Aperturar, integrar y actualizar el expediente clínico en físico, así como, incorporar sus datos en el Sistema de Información y Gestión Institucional (SIGIn) para su apertura de expediente clínico electrónico.		X
4. Compartir sus datos recabados del Estudio Socioeconómico con los médicos tratantes u otras áreas médicas e interconsultas del Instituto, para dar una atención médica integral continua con patologías perinatales y reproductivas de alta complejidad o con riesgo de desarrollarlas.		X

☐

Si otorgo mi consentimiento para que mis datos personales sean tratados conforme a las finalidades descritas anteriormente.

☐

No otorgo mi consentimiento para que mis datos personales sean tratados conforme a las finalidades descritas anteriormente.

Finalidades Secundarias o adicionales	¿Requieren consentimiento del titular?	
	No	Si
El INPer no realiza finalidades secundarias o distintas que motivaron su tratamiento original.		X

Para el tratamiento de sus datos requerimos de su consentimiento, por lo que, si no desea que sus datos personales sean tratados para las finalidades que requieren de su consentimiento, podrá manifestarlo a continuación:

Negativa del titular para el tratamiento de los datos personales, marque en la siguiente casilla.	Finalidad
☐	1. Identificar y acreditar a la persona.
☐	2. Brindarle la atención social y asignación del nivel socioeconómico para la cuota de recuperación o gratuidad.
☐	3. Aperturar, integrar y actualizar el expediente clínico en físico, así como, incorporar sus datos en el Sistema de Información y Gestión Institucional (SIGIn) para su apertura de expediente clínico electrónico.
☐	4. Compartir sus datos recabados del Estudio Socioeconómico con los médicos tratantes u otras áreas médicas e interconsultas del Instituto, para dar una atención médica integral continua con patologías perinatales y reproductivas de alta complejidad o con riesgo de desarrollarlas.

➤ **¿Con quién compartimos su información personal y para qué fines? Transferencia de datos personales**

No se realizarán transferencias, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

Consentimiento de la persona Titular

El INPer no requiere el consentimiento de la persona titular para realizar transferencias, si se actualiza alguno de los supuestos señalados en los artículos 16, 60 y 64 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

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

El tratamiento de sus datos personales se realiza con fundamento en los siguientes artículos: 6, apartado A y 16, segundo párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 1º, 4º, 7º, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 19, 20, 21, 22, 23 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 1º y 5º fracción VII de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud; 29 XVII del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 09 de mayo de 2013, sus acuerdos modificatorios publicados en el mismo medio oficial el día 09 de febrero de 2015 y 24 de julio de 2025.

➤ ¿Cómo puedo ejercer mi derecho a la portabilidad de datos personales?

En el caso de la portabilidad de datos personales, se informa que el Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes no realiza tratamiento de datos personales por medios automatizados o electrónicos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 51 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

➤ ¿Dónde puedo ejercer mi negativa / revocación a mis datos personales o ejercer mis derechos ARCO?

Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales y/o en su caso, presentar su solicitud para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales (derechos ARCO), así como, la revocación de sus datos personales, directamente ante nuestra Unidad de Transparencia, cuyos datos de contacto son los siguientes:

a) **Nombre:** Unidad de Transparencia del Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes

b) **Domicilio** Montes Urales, número 800, colonia Lomas Virreyes, Miguel Hidalgo, CP. 11000, Ciudad de México

c) **Correo electrónico** transparencia@inper.gob.mx

d) **Número telefónico y extensión** 55209900 ext. 424 y 528

Además, 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>

➤ Domicilio de la Unidad de Transparencia

Para ponerse en contacto con nuestra Unidad de Transparencia, si desea conocer el procedimiento de la negativa/revocación o el trámite a las solicitudes para el ejercicio de los derechos (ARCO), o cualquier duda que pudiera tener respecto al tratamiento de su información. Los datos de contacto son los siguientes:

Domicilio ubicado en Montes Urales, número 800, colonia Lomas Virreyes, Miguel Hidalgo, CP. 11000, Ciudad de México, teléfono 55209900 ext. 428 y 528, y/o a través del correo electrónico: transparencia@inper.gob.mx

➤ ¿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 la página de internet

<https://inper.mx/transparencia/avisoprivacidad/>

Fecha de elaboración: [13/10/2025].

Última actualización: [13/10/2025].

Nombre completo de el/la titular de los datos personales

Fecha: ____/____/____ N° de Expediente: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Firma de el/la titular de los datos personales o familiar responsable