



Aviso de Privacidad Integral de la herramienta digital “Atención VIHrtual” del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Instituto Mexicano del Seguro Social, Avenida Paseo de la Reforma número 476, Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600, Tel: 5552382700 www.imss.gob.mx, es el responsable del tratamiento de los datos personales que 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 se recaban y con qué finalidad?

Los datos personales que proporcione, serán protegidos, tratados y utilizados únicamente con la finalidad de brindarle servicios de prevención, diagnóstico presuntivo y/o la gestión de servicios médicos necesarios según sea el caso.

De manera adicional, los datos personales que proporcione podrán ser utilizados para dar seguimiento de su atención médica o administrativa. Para las finalidades anteriores, se tratarán los siguientes datos personales:

Los datos personales recabados tienen como finalidad recibir y dar atención a casos relacionados con:

- Cita de primera vez
- Cita de seguimiento
- Cita estudios de laboratorio
- Medicamento
- Inscripción para inicio de tratamiento Profilaxis pre Exposición (PrEP)
- Solicitud de tratamiento Profilaxis post Exposición (PEP)

Para lo anterior, se podrán solicitar uno o varios de los siguientes datos personales:

- Nombre: Para identificar a la persona que presenta el caso, problema o situación.
- Número de Seguridad Social (NSS): Para identificar a la persona asegurada en las bases de datos del IMSS.
- Correo electrónico: Dato utilizado para interacción con la persona asegurada y puede emplearse para envío de información o notificaciones acerca del estatus del caso, problemática o situación reportada.

Teléfono: Dato utilizado para establecer contacto con la persona derechohabiente en caso necesario.

Unidad médica de adscripción/atención: Dato utilizado para ubicar a la persona derechohabiente y referirla a la unidad de segundo o tercer nivel que se requiera en cada caso.

Información adicional: Se cuenta con un espacio para que la persona derechohabiente haga una relatoría de la situación o problemática particular. Además, puede incluir documentos adjuntos, fotografías, mensaje de voz.



Aviso de Privacidad Integral de la herramienta digital "Atención VIHrtual" del Instituto Mexicano del Seguro Social.

La información también será utilizada en reportes estadísticos no nominales, es decir, no se incluirán datos que permitan identificarle en lo individual.

Datos de identificación: Nombre

Datos de Contacto: número telefónico y correo electrónico

Adicionalmente, se informa que podrán solicitarse los siguientes **datos personales que son considerados sensibles:** Datos personales que revelen aspectos como el estado de salud presente o futuro, antecedentes e historial clínico, así como la identidad y orientación sexual.

Transferencia de datos personales

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, en términos del Artículo 70 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, siempre que se encuentren debidamente fundados y motivados. El Instituto compromete a su personal que tiene acceso a datos personales en el ejercicio de sus funciones o intervención en cualquier fase del tratamiento, a mantener confidencialidad respecto de dicha información. Los datos personales que se ingresen en los formularios de contacto no serán difundidos, distribuidos o comercializados.

Fundamento Legal para el tratamiento de datos personales

El tratamiento de sus Datos Personales se realiza con fundamento en lo establecido en los artículos 1, 2, 3, fracciones IX, X y XI, 4, 7, 16, 17, 18 al 43, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 52, 53, 55, 65 al 71 y 84; de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; los artículos 4, 5, 11, 23, 24 fracción VI, 100, 109, 111, 116 a 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; y los artículos 3, 97, 98, 108 y 113 a 117 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública; y lo establecido en la NOM-010-SSA2-2010 Para la Prevención y el Control de la Infección por Virus de la Inmunodeficiencia Humana, y demás normatividad aplicable.

Mecanismos y medios disponibles para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición (ARCO)

Se le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición (ARCO) de sus datos personales, mediante la presentación de la solicitud respectiva ante la Unidad de Transparencia del Instituto Mexicano del Seguro Social, con domicilio ubicado en Avenida Paseo de la Reforma número 476, Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600, Tel: 5552382700 o bien a través de la Plataforma Nacional de Transparencia en la página: <http://www.plataformadetransparencia.org.mx> o en el correo electrónico unidad.enlace@imss.gob.mx

Última actualización 03-05-2022