

"2017. Año del Centenario de las Constituciones Mexicana y Mexiquense de 1917"

Toluca, Méx., 23 de enero de 2017  
203F 80000-UT-034/2017

C. [REDACTED]  
**PRESENTE**

En atención a su solicitud de acceso a datos personales presentada el once de enero del año en curso, a través del Sistema de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de Datos Personales del Estado de México denominado SARCOEM, a la cual se le asignó el número de folio 00009/ISSEMYM/AD/2017; con fundamento a lo dispuesto en los artículos 38 y 40 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México; así como en el artículo 70 de los *Lineamientos por los que se establecen las políticas, criterios y procedimientos que deberán observar los Sujetos Obligados, para proveer la aplicación e implementación de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México, que expide el Pleno del Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de México y Municipios*, se emite el presente oficio de respuesta de acuerdo a lo siguiente:

#### DATOS PERSONALES A LOS QUE DESEA TENER ACCESO

*"SOLICITO COPIA SIMPLE DE MI EXPEDIENTE CLINICO COMPLETO UBICADO EN EL HOSPITAL REGIONAL TEXCOCO; ASÍ COMO EN COPIA CERTIFICADA EL DICTAMEN DE RIESGO DE TRABAJO, CLAVE ISSEMYM [REDACTED] A MI NOMBRE [REDACTED] (SIC).*

Adjunta archivo que contiene credencial de afiliación ISSEMYM.

#### RESPUESTA EMITIDA A SU SOLICITUD DE INFORMACIÓN

Con fundamento en los artículos 25, 26 y 34 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México, de acuerdo a lo comunicado por el Servidor Público Habilitado de la Coordinación de Servicios de Salud, se hace del conocimiento del particular que una vez realizada la búsqueda de la información solicitada en los archivos del Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios, se localizó su expediente clínico ubicado en el Hospital Regional Texcoco, el cual consta de 91 hojas, por lo que no existe impedimento legal para que se le expida copia simple de dicho documento.

Asimismo, en dicho expediente clínico fue localizado el Aviso para Calificar Probable Riesgo de Trabajo a su nombre, por lo que no existe impedimento legal para que se le expida una copia certificada de dicho documento.

#### MODALIDAD DE ENTREGA

En su solicitud de información señaló como modalidad de entrega de la información "Copias simples (con costo)"; sin embargo en la descripción de la información solicitada señala: "...COPIA SIMPLE DE MI EXPEDIENTE CLINICO COMPLETO..." y "...COPIA CERTIFICADA EL DICTAMEN DE INHABILITACIÓN..." (SIC); en este sentido se pone a su disposición en copia simple (con costo) el expediente clínico señalado en el párrafo anterior; así como en copia certificada (con costo) el documento requerido en dicha modalidad, en el Módulo de Acceso de este organismo auxiliar, ubicado en Avenida



**"2017. Año del Centenario de las Constituciones Mexicana y Mexiquense de 1917"**

Hidalgo Poniente Número 600, planta baja, Colonia La Merced, C.P. 50080, Toluca, Estado de México, en días hábiles de lunes a viernes de 9:00 a 18:00 horas, debiendo **presentarse con la documentación original enviada a través del SARCOEM, mediante la cual acredita su personalidad como titular de los datos personales solicitados**; asimismo se hace de su conocimiento que el presente oficio de respuesta podrá consultarlo a través del SARCOEM.

**COSTO TOTAL POR LA REPRODUCCIÓN DE LA INFORMACIÓN**

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 43 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México y artículo 27 de los Lineamientos antes mencionados, se informa al particular que el expediente clínico localizado consta de 91 hojas; en este sentido, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 73 del Código Financiero del Estado de México y Municipios que establece que el costo por la expedición de copias simples, es de \$18.00 (dieciocho pesos 00/100 M.N.) por la primera hoja y de \$2.00 (dos pesos 00/100 M.N.) por cada hoja subsecuente, el costo del documento antes señalado asciende a \$198.00 (ciento noventa y ocho pesos 00/100 M.N.).

Asimismo, el Aviso para Calificar Probable Riesgo de Trabajo consta de una hoja, en este sentido considerando que el costo por la expedición de copias certificadas es de \$68.00 (sesenta y ocho pesos 00/100 M.N.) por la primera hoja, el costo del documento señalado asciende a la misma cantidad, siendo el importe total de la información solicitada de \$266.00 (doscientos sesenta y seis pesos 00/100 M.N.), incluyendo las copias simples del expediente clínico solicitado.

Finalmente, en apego al artículo 24 de los Lineamientos antes señalados, le comento que una vez que acredite su personalidad en el Módulo de Acceso de este organismo auxiliar, ubicado en Avenida Hidalgo Poniente Número 600, planta baja, Colonia La Merced, C.P. 50080, Toluca, Estado de México, en días hábiles de lunes a viernes de 9:00 a 18:00 horas, le será proporcionado el recibo para realizar el pago por la expedición de la información solicitada, mismo que deberá efectuar en la Tesorería de este organismo auxiliar, ubicada en la calle de Quintana Roo sin número esquina Emilio Baz, Edificio Faure, Colonia La Merced, C.P. 50080 Toluca, Estado de México en días hábiles de lunes a viernes de 9:00 a 14:00 horas.

**ATENTAMENTE**

**MTRA. ALMA ROSA GONZÁLEZ DÍAZ**  
**RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA**

G.C.P. 00009/ISSEMYM/AD/2017  
ARGD/KACM/CRMR/lchg