

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

Toluca, Méx., 23 de febrero de 2017
203F 80000-UT-096/2017

C. [REDACTED]
PRESENTE

En atención a su solicitud de acceso a datos personales presentada el siete de febrero 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 00044/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:

DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA INFORMACION SOLICITADA

"Solicito Copia Certificada de Dictamen de Incapacidad Permanente o Defuncion por Riesgo de Trabajo de fecha de inicio 15 de Abril de 2015, firmado por el departamento de Medicina del Trabajo Dr. Ruben Mendoza Rivera y el Dr. Rodolfo Gerardo Perez Hernandez jefe del departamento de Medicina del Trabajo del Hospital. Centro Medico ISSEMYM Ecatepec donde fue elaborado el dia 28 de Abril de 2016 a nombre del suscrito [REDACTED] con clave issemym [REDACTED] por Riesgo de Trabajo ordenado por el TRICAEM." (SIC).

ACLARACIÓN PRESENTADA POR LA PARTICULAR

"Envío desahogo de vista de fecha 09 de febrero de 2017, en sonde se me requiere acreditar la personalidad de la solicitud numero de folio 0044/ISSEMYM/AD/2017, hecha ppr el suscrito [REDACTED] por lo que envío copia simple de mi identificación expedida por el Instituto Nacional Electoral así como copia simple de mi credencial vigente de Pensionado por el ISSEMYM, mismos que me comprometo a presentar el día y la hora que me sean requeridos personalmente ante dicha institucion, esperando que con los archivos adjuntos quede acreditada mi personalidad." (SIC).

Adjunta archivo que contiene credencial para votar con fotografía.

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, fue localizado el Dictamen de Incapacidad solicitado, por lo que no existe impedimento legal para que se le expida copia certificada (con costo) de dicho documento.



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

MODALIDAD DE ENTREGA

Considerando que solicitó la información en copias certificadas (con costo), se pone a su disposición copia certificada del documento requerido, 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, 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 el artículo 27 de los Lineamientos antes mencionados, se informa al particular que la información solicitada consta de una hoja, 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 certificadas, es de \$68.00 (sesenta y ocho pesos 00/100 M.N.) por la primera hoja, el costo total de la información solicitada asciende a la cantidad referida.

Finalmente, le comento que una vez que se presente 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 en copia certificada del documento antes mencionado, mismo que podrá 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

C.P. 00044/ISSEM YM/AD/2017
ARGD/KACM/CRM R*cyvv