

## Instituto de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México

## Cédula de Base de Datos Personales

**SUJETO OBLIGADO:** INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

**Unidad Administrativa:** CONSULTORIO MEDICO ACULCO

Folio: **CBDP1411ASCY136** Fecha de Registro: **28/01/2011**

Fecha de Actualización: **15/01/2016**

**Datos Generales**

<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Tipo de Archivo o Base de Datos</li> <li>✓ Nombre del Archivo o Base de Datos</li> <li>✓ Fin y Usos</li> <li>✓ Fundamento Legal de Creación y Uso</li> <li>✓ Nombre del Administrador del Archivo o Base de Datos</li> <li>✓ Cargo del Administrador</li> <li>✓ Nombre del Encargado del Archivo o Base de Datos</li> <li>✓ Cargo del Encargado</li> <li>✓ Número de Servidores Públicos con Acceso al Archivo o Base de Datos</li> <li>✓ Fecha de Última Actualización</li> <li>✓ Liste los Datos Personales Señalando el Nombre con los que son Identificados en el Archivo o Base de Datos</li> <li>✓ Información de las últimas Modificaciones de actualización que se realizaron en este apartado</li> </ul>	<p><b>Física</b></p> <p>EXPEDIENTE CLINICO DE LOS DERECHOHABIENTES</p> <p>LLEVAR EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LOS PACIENTES QUE HACEN USO DE LOS SERVICIOS MÉDICOS</p> <p>REGLAMENTO DE SERVICIOS MÉDICOS DEL ISSEMyM, PUBLICADO EN LA GACETA DEL GOBIERNO EL 19 DE ENERO DE 1996. NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-004-SSA3-2012, DEL EXPEDIENTE CLÍNICO.</p> <p>DRA. MA. LETICIA BERNAL CONTRERAS</p> <p>DIRECTOR DE LA UNIDAD MEDICA</p> <p>ROCIO LUCAS ARIAS</p> <p>RESPONSABLE DEL CONSULTORIO MÉDICO</p> <p>2</p> <p>31/12/2015</p> <p>NOMBRE, CLAVE DE ISSEMYM, DOMICILIO, TELÉFONO, ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE.</p> <p>FECHA</p>
--	---

**En caso de transferir información de la base o sistemas que contengan datos personales:**

<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Tipo de Transferencia</li> <li>✓ Periodicidad de Transferencia (Diaría, Semanal, Mensual, Bimestral, Trimestral, Semestral, Anual, etc.)</li> <li>✓ Fundamento Legal para Realizar la Transmisión</li> <li>✓ Finalidad de la Transmisión</li> </ul>	<p>Parcial</p> <p>DIARIA</p> <p>REGLAMENTO DE LOS SERVICIOS MEDICOS DEL ISSEMYM</p> <p>CONSULTA Y ACTUALIZACIÓN DEL HISTORIAL MÉDICO</p>
--	--

Liste a Quien o Aquienes se le Transfiere Información de la Base de Datos Distinta al Titular de los Datos (personas morales o físicas, otro sujeto obligado, etc.).

Nombre de la Persona	Cargo	Nombre del Sujeto Obligado o Razón Social
----------------------	-------	---

**Datos de Resguardo**

<input checked="" type="checkbox"/> Medio de Resguardo	ESTANTES
<input checked="" type="checkbox"/> Oficina en la que se resguarda la base de datos	ARCHIVO CLÍNICO
<input checked="" type="checkbox"/> Número de registros en la base de datos	2690
<input checked="" type="checkbox"/> Número de servidores publicos con acceso a la base de datos	2
<input checked="" type="checkbox"/> Describa las medidas de seguridad	LOS EXPEDIENTES CLÍNICOS, SE TIENEN BAJO LLAVE, CON ACCESO RESTRINGIDO.EL MECANISMO DE PRESTAMO EN LOS EXPEDIENTES CLINICOS SE REGISTRAN CON ENTRADAS Y SALIDAS DE LOS MISMOS Y CON PERSONAL RESPONSABLE PARA SU MANEJO, SE CUENTA CON VIGILANCIA EN LAS INSTAL
<input checked="" type="checkbox"/> Información de las ultimas Modificaciones de actualización que se realizaron en este apartado	REGISTROS

ELABORÓ

REVISÓ

DRA. MA. LETICIA BERNAL CONTRERAS

MTRA. ALMA ROSA GONZÁLEZ DÍAZ

 [Regresar](#)