

## 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 MALINALCO

Folio: **CBDP1411ASCY107** Fecha de Registro: **27/01/2011**

Fecha de Actualización: **18/01/2016**

**Datos Generales**

|  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Tipo de Archivo o Base de Datos  | <b>Física</b>   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Nombre del Archivo o Base de Datos   | EXPEDIENTE CLINICO DE LOS DERECHOHABIENTES  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fin y Usos   | LLEVAR EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LOS PACIENTES QUE HACEN USO DE LOS SERVICIOS MÉDICOS   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fundamento Legal de Creación y Uso   | REGLAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS DEL ISSEMyM, PUBLICADO EN LA GACETA DEL GOBIERNO EL 19 DE ENERO DE 1996 Y NORMA OFICIAL MEXICANA NOM. 004-SSA3-2012,DEL EXPEDIENTE CLÍNICO. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Nombre del Administrador del Archivo o Base de Datos   | DRA. MAGALY VARELA ADAN   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cargo del Administrador  | RESPONSABLE DE LA UNIDAD MÉDICA   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Nombre del Encargado del Archivo o Base de Datos   | NANCY GABRIELA IZQUIERDO CRUZ   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cargo del Encargado  | RESPONSABLE DEL ARCHIVO CLÍNICO   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Número de Servidores Públicos con Acceso al Archivo o Base de Datos  | 2   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fecha de Última Actualización  | 31/12/2015  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Liste los Datos Personales Señalando el Nombre con los que son Identificados en el Archivo o Base de Datos | NOMBRE, CLAVE DE ISSEMYM, DOMICILIO, TELEFONO, ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE.  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Información de las ultimas Modificaciones de actualización que se realizaron en este apartado              | FECHA   |

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

|   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Tipo de Transferencia   | Parcial   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Periodicidad de Transferencia (Diaría, Semanal, Mensual, Bimestral, Trimestral, Semestral, Anual, etc.) | DIARIA  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fundamento Legal para Realizar la Transmisión   | REGLAMENTO DE LOS SERVICIOS MEDICOS DEL ISSEMYM |
| <input checked="" type="checkbox"/> Finalidad de la Transmisión   | CONSULTA Y ACTUALIZACION DEL HISTORIAL MÉDICO.  |

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**

- |   |   |
|---|---|
| Medio de Resguardo  | ANAQUELES   |
| Oficina en la que se resguarda la base de datos   | ARCHIVO CLINICO   |
| Número de registros en la base de datos   | 1748  |
| Número de servidores publicos con acceso a la base de datos                                   | 2   |
| Describa las medidas de seguridad   | LOS EXPEDIENTES CLÍNICOS SE TIENEN BAJO LLAVE, CON ACCESO RESTRINGIDO, EL MECANISMO DE PRÉSTAMOS PARA LOS EXPEDIENTES CLÍNICOS SE REGISTRAN CON ENTRADAS Y SALIDAS DE LOS MISMOS Y CON PERSONAL RESPONSABLE PARA SU MANEJO. |
| Información de las ultimas Modificaciones de actualización que se realizaron en este apartado | REGISTROS   |

ELABORÓ

DRA. MAGALY VARELA ADAN

REVISÓ

MTRA. ALMA ROSA GONZÁLEZ DÍAZ

 [Regresar](#)