



AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

CONSULTAS PSICOLÓGICAS

El Instituto Municipal de Prevención y Atención a la Salud, por conducto de la Subdirección de Atención Mental, con domicilio en la Calle Francisco Xavier Mina Número 408, Sector Bolívar, Colonia Centro, C.P. 31000, Ciudad Chihuahua. Es el responsable del tratamiento de sus datos personales y datos sensibles, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto en el artículo 67 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua. Información habilitada para la atención al público en general: teléfono 614 200 48 00 extensión 2260, Correo Electrónico transparencia.impas@gmail.com y <https://www.plataformadetransparencia.org.mx/web/guest/inicio>.

Al respecto le informamos lo siguiente:

¿Para qué fines utilizaremos sus datos personales?

Los datos personales, que recabamos de usted en el Instituto Municipal de Prevención y Atención a la Salud, los utilizaremos para la siguiente finalidad:

- Son requisitos indispensables para coadyuvar en el planteamiento de un esquema de tratamiento, ya que estos dan a conocer información relevante de las redes en las que los grupos de personas se desarrollan
- Los datos recabados serán integrados a un expediente clínico que contendrá la información proporcionada a este Instituto, los cuales se conservarán en un archivo digital.
- Los datos recabados podrán ser utilizados por el Instituto Municipal de Prevención y Atención a la Salud, para realizar reportes, estadísticas de información, mejora continua y diseño de política pública para sucesos posteriores y ejercicios de planeación o implementación de programas.

¿Qué datos personales utilizaremos para estos fines?

"2025, Año del Bicentenario de la Primera Constitución del Estado de Chihuahua"

INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD

C. Francisco Xavier Mina No. 408, Col. Centro, C.P 31000, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Ext. 2259, 2260 y 2261 (614)200 48 00 | municipiochihuahua.gob.mx



Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes datos personales: Nombre, domicilio, estado civil, teléfono particular, fecha de nacimiento, ocupación, escolaridad.

Además de los citados datos personales mencionados anteriormente, se recabarán los siguientes datos sensibles: religión, motivo de solicitud de la consulta, antecedentes patológicos, pre diagnóstico y medicación.

Fundamento Legal.

De conformidad con lo dispuesto en los artículos 1, 2, 3 y 4 del Acuerdo de Creación del Instituto Municipal 461/2021, aprobado en Sesión Ordinaria del Ayuntamiento de Chihuahua S.O 15/2021, verificada con fecha de 24 de noviembre de 2021, publicado en el la Gaceta Municipal el día 06 de diciembre de 2021 , así como en los artículos 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 45 y 46 del Reglamento Interior del Instituto Municipal de Prevención y Atención a la Salud, aprobado por el Ayuntamiento en Sesión S.O 15/2021, verificada con fecha de 24 de noviembre de 2021, publicado en el la Gaceta Municipal el día 06 de diciembre de 2021.

¿Qué tratamiento daremos a sus Datos Personales?

El tratamiento se realiza con base en lo dispuesto por los artículos 6 Base A y 16 segundo párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, artículo 57 de la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados, artículo 4 de la Constitución Política del Estado de Chihuahua, artículos 3, 5, 6 fracción IV, 16, 17, 19 y 20 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua.

Con fundamento en lo antes expuesto, y de conformidad con el Art. 92 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua se hace del conocimiento para que los datos personales que se recaben serán integrados al expediente clínico y a una base datos electrónica en un sistema digital en la que solo el terapeuta autorizado tiene acceso.

¿Cuánto tiempo tendrán mis Datos Personales?

“2025, Año del Bicentenario de la Primera Constitución del Estado de Chihuahua”

INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD

C. Francisco Xavier Mina No. 408, Col. Centro, C.P 31000, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Ext. 2259, 2260 y 2261 (614)200 48 00 | municipiochihuahua.gob.mx



De conformidad a los artículos 68 y 69 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua, no deberán conservarse más allá del plazo necesario para el cumplimiento de la finalidad que justifique su tratamiento, asimismo se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados, o bien, se actualice alguna de las excepciones previstas en el artículo 70 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, asimismo en los supuestos que contempla el artículo 98 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua.

¿Cómo puede acceder, rectificar o cancelar sus datos personales, u oponerse a su uso?

Usted tiene derecho a conocer qué datos personales tenemos de usted, para qué los utilizamos y las condiciones del uso que les damos (acceso); así mismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizadas, sea inexacta o incompleta (rectificación); que eliminemos de nuestros registros o bases de datos cuando considere que la misma no está siendo utilizadas conforme a los principios, deberes y obligaciones previstas en la normativa (cancelación); oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (oposición); obtener una copia de los datos objeto de tratamiento en un formato electrónico estructurado y comúnmente utilizado que le permita seguir utilizándolos (portabilidad). Estos derechos se conocen como derechos ARCO y portabilidad.

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO y portabilidad, usted deberá presentar la solicitud respectiva en la Unidad de Transparencia del Instituto Municipal de Prevención y Atención a la Salud, o por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>.

Para conocer el procedimiento y requisitos para el ejercicio de los derechos ARCO y de portabilidad, usted podrá llamar al siguiente número telefónico 614 200 4800 extensión 2260; o bien ponerse en contacto con nuestra Unidad de Transparencia, la cual dará trámite a las solicitudes para el ejercicio de estos derechos, y atenderá cualquier duda que pudiera tener respecto al tratamiento de su

“2025, Año del Bicentenario de la Primera Constitución del Estado de Chihuahua”

INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD

C. Francisco Xavier Mina No. 408, Col. Centro, C.P 31000, Chihuahua, Chih.
Commutador 072 Ext. 2259, 2260 y 2261 (614)200 48 00 | municipiochihuahua.gob.mx



información. Los datos de contacto son los siguientes: Calle Francisco Xavier Mina, Número 408, Sector Bolívar, Colonia Centro, C.P. 31000, Chihuahua, Chihuahua, Teléfono 614 200 4800, extensión 2263. Correo electrónico transparencia.impas@gmail.com.

¿Qué pasa si usted solicita su cancelación, o se opone al tratamiento de los mismos?

Usted puede hacer valer su derecho de cancelación de sus datos personales, u oponerse a su tratamiento. Sin embargo, es importante que tenga en cuenta que no en todos los casos podremos atender su solicitud o concluir el uso de forma inmediata, ya que es posible que por alguna obligación legal requiramos seguir tratando sus datos personales. Asimismo, usted deberá considerar que, para ciertos fines, la falta de su consentimiento implicará que no le podamos seguir prestando el servicio que nos solicitó, o la conclusión de su relación con nosotros.

Consulta, Cambios y Actualizaciones del Aviso de Privacidad:

El presente Aviso de Privacidad puede consultarse, cambiar o actualizarse periódicamente; por lo que se solicita tu constante consulta o revisión en esta dirección electrónica <http://impas.mpiochih.gob.mx/> , para estar al tanto del contenido y/o de la última versión que rige el tratamiento de sus datos personales. No obstante, lo anterior, el Aviso de Privacidad siempre deberá observar las disposiciones jurídicas aplicables.

Manifiesto conocer los términos del presente Aviso de Privacidad y otorgo mi consentimiento.

Nombre del Titular de los

Datos Personales: _____

Firma de consentimiento del

Titular de los Datos

Personales: _____

Fecha: A los _____ días del mes de _____ del año 20__.

“2025, Año del Bicentenario de la Primera Constitución del Estado de Chihuahua”

INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD

C. Francisco Xavier Mina No. 408, Col. Centro, C.P 31000, Chihuahua, Chih.
Commutador 072 Ext. 2259, 2260 y 2261 (614)200 48 00 | municipiochihuahua.gob.mx



Fecha de elaboración: 07 de abril de 2021.

Fecha de Actualización: 09 de febrero de 2022

"2025, Año del Bicentenario de la Primera Constitución del Estado de Chihuahua"

INSTITUTO MUNICIPAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD

C. Francisco Xavier Mina No. 408, Col. Centro, C.P 31000, Chihuahua, Chih.
Conmutador 072 Ext. 2259, 2260 y 2261 (614)200 48 00 | municipiochihuahua.gob.mx