


|   |  |
|---|--|
|  | <b>MUNICIPIO DE TUXPAN</b><br><b>UNIDAD DE TRANSPARENCIA</b> |
| <b>SISTEMAS DE DATOS PERSONALES</b>   |  |

Registro: **223013071220180**

- I. El Responsable que tiene a su cargo el sistema de Datos Personales  
**AYUNTAMIENTO DE TUXPAN**
- II. La denominación del Sistema de Datos Personales, la Base de Datos y el tipo de Datos Personales Objeto de Tratamiento.  
**SISTEMA DE DATOS PERSONALES DE VINCULACIÓN DE SALUD DEL DIF**

| Categoría             | Tipo de datos personales   |
|-----------------------|--|
| Datos Identificativos | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre</li> <li>• Domicilio</li> <li>• Teléfono particular</li> <li>• Teléfono celular</li> <li>• CURP</li> <li>• Edad</li> <li>• Nombre de familiares</li> </ul> |
| Datos de Salud        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Expediente Clínico</li> <li>• Sintomatologías</li> <li>• Enfermedades</li> </ul>  |

¿Qué tratamiento de datos personales utiliza?

**Obtención, Registro, Organización, Conservación, Consulta y Utilización.**

III. La finalidad o Finalidades del Tratamiento

**Contar con relación de las personas que requieren apoyo para atención médica en diferentes rubros.**

IV. El Origen, la Forma de Recolección y Actualización de Datos

**La ciudadanía - Formularios**

V. El nombre y Cargo del área Administrativa responsable del tratamiento.

Área: **DIF Municipal**; Nombre del Responsable: **Dr. Rafael Ángel Méndez Hernández**

Cargo: **Coordinador de Vinculación de Salud del DIF**

**Funciones:** Atención a población vulnerable en cuestiones de salud, Canalización para apoyo de cirugía de alta especialidad, Detección de cáncer cervicouterino y de mama, Atención integral de hipoacusia, Apoyos funcionales, Detección de cáncer de próstata, Detección de enfermedades crónico degenerativas, Atención de consultas médicas.

**Obligaciones:** Realizar una atención de calidad para el usuario, Resguardar de una forma segura los datos personales del usuario

**Usuarios: 8**

**Nombre:** Dra. Grinelly S. Jiménez Lorenzo

**Cargo:** Área Dental DIF

**Funciones:** Atención de consultas odontológicas

**Obligaciones:** Realizar una atención de calidad para el usuario, Resguardar de una forma segura los datos personales del usuario.

**Nombre:** Dra. Ana L. Santiago García

**Cargo:** Área Dental DIF


**Funciones:** Atención de consultas odontológicas

**Obligaciones:** Realizar una atención de calidad para el usuario, Resguardar de una forma segura los datos personales del usuario.

**Nombre:** Dra. Karla M. Zumaya Díaz

**Cargo:** Área Dental DIF

**Funciones:** Atención de consultas odontológicas

|   |  |
|---|--|
|  | <b>MUNICIPIO DE TUXPAN</b><br><b>UNIDAD DE TRANSPARENCIA</b> |
| <b>SISTEMAS DE DATOS PERSONALES</b>   |  |

**Obligaciones:** Realizar una atención de calidad para el usuario, Resguardar de una forma segura los datos personales del usuario.

**Nombre:** C. Edna María Guadalupe Pérez Blanco

**Cargo:** Auxiliar General DIF

**Funciones:** Atención en el área de recepción de vinculación de salud del DIF

**Obligaciones:** Realizar una atención de calidad para el usuario, Resguardar de una forma segura los datos personales del usuario

VI. Las transferencias de las que pueden ser objeto, señalando la identidad de los destinatarios.

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| <b>Instituciones de salud</b> | <b>Para la canalización de pacientes para su atención médica especializada</b> |
|-------------------------------|--|

VII. La Normatividad Aplicable que dé fundamento al tratamiento en términos de los principios de finalidad y licitud.

- **Art. 6, 7, 11 Fracción I, Art. 13 y 14 de la Ley sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social**
- **Ley de Protección de Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes para el Estado de Veracruz Capítulo noveno, Art. 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50 y 51**

VIII. El modo de Interrelacionar la Información Registrada

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>Dirección DIF Municipal</b> | <b>Para remitir informes semanales y mensuales de productividad.</b> |
|--------------------------------|--|

IX. El Domicilio, teléfono y correo electrónico de la Unidad de Transparencia ante la que podrán ejercitarse de manera directa los derechos ARCO.

**Domicilio:** Av. Juárez No. 20, Col. Centro, Tuxpan, Ver., C.P. 92800

**Correo electrónico:** [unidad\\_transparencia@tuxpanveracruz.gob.mx](mailto:unidad_transparencia@tuxpanveracruz.gob.mx)

X. El tiempo de Conservación de los Datos:

**Trámite:** 3 Año

**Concentración:** 4 Años

**Destino final:** Baja

XI. El Nivel de Seguridad: Alto

XII. En caso de que se hubiera presentado una violación de la seguridad de los datos personales se indicará la fecha de ocurrencia, la de detección y la de atención. Dicha Información deberá permanecer en el registro un año calendario posterior a la fecha de su atención.

**No**

XIV. Características del lugar donde se resguardan los soportes:

Soporte Físico: **Se ubican en carpetas las cuales están resguardadas en el archivero.**

Soporte Electrónico: **En los equipos de cómputo el cual cuenta con contraseña para su acceso.**

Sección: **Presidencia DIF**

Sub-sección: **Vinculación de salud.**

|               |   |
|---------------|---|
| <b>1120.4</b> | <b>Reportes semanales de servicio de vinculación de salud DIF</b> |
|---------------|---|

¿Número de Titulares en la base de datos? **6250**