

ANEXO I

Anexo de Creación y/o Modificación de Sistema de Datos Personales

I.-NOMBRE DEL RESPONSABLE:	LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA
II.-DENOMINACIÓN DEL SISTEMA:	<p>Sistema protección de datos personales de la Facultad de Medicina</p> <p>Modo de Tratamiento: Se recopila en forma física en Expediente Clínico de registro de la consulta externa.</p> <p>Identificativos: Nombre</p> <p>Salud: Expediente clínico que incluye antecedentes Heredo familiares, enfermedades previas y actuales, sintomatología, alergia, medicamentos utilizados, estado físico y mental del individuo</p>
III.-FINALIDAD (ES) DEL TRATAMIENTO:	Llevar a cabo consulta médica sin costo para apoyar a los sectores urbanos, sub-urbanos y rurales de mayor vulnerabilidad social.
IV.- ORIGEN,FORMA DE RECOLECCIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS :	Los datos se quedan resguardados en la facultad de Medicina, Coordinador ESI-UV Regional y a la Dirección General del Área de Ciencias de la Salud de la U.V.
V.-NOMBRE Y CARGO DEL ÁREA ADMINISTRATIVA RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:	Nombre: Dr. Adolfo Valdés Morales Cargo: Coordinador de Consulta Externa Área: Archivo Clínico
VI.-TRANSFERENCIAS DE DATOS : (Indicando identidad de los destinatarios)	NO APLICA
VII.-NORMATIVIDAD APLICABLE: (Fundamento al tratamiento, en términos de los principios de finalidad y licitud)	NOM OFICIAL NOM 004-SSA3-2012, del expediente clínico
VIII.-MODO DE INTERRELACIONAR LA INFORMACIÓN REGISTRADA:	Ninguna
IX.-UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL PUEDE EJERCITAR LOS DERECHOS ARCO:	Coordinación Universitaria de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales Domicilio: Calle Veracruz # 46 Dep. 5, Fracc. Pomona, Xalapa, Ver. C.P. 91040. Tel/Fax (228) 841-59-20, 818-78-91. Conmutador: 842-17.00 y 842-27-00 ext. 10500-10504 Correo electrónico: transparencia@uv.mx ; datospersonales@uv.mx

X.- PLAZO DE CONSERVACIÓN:	5 años de conservación
XI.-NIVEL DE SEGURIDAD:	ALTO
XII.- INCIDENCIA (S) (Según sea el caso, fecha, detección y atención)	Ninguna