



**AVISO DE PRIVACIDAD (INTEGRAL)
PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN EL PROTOCOLO DE
INVESTIGACIÓN TITULADO "EVALUACIÓN DE DOS POSIBLES TRATAMIENTOS
PARA FASES TEMPRANAS DE INFECCIÓN POR SARS-COV-2. ESTUDIO
MULTICÉNTRICO ALEATORIZADO ABIERTO NACIONAL."**

SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, O.P.D., con domicilio en Matamoros No. 520 Ote, Centro de Monterrey, Nuevo León, es el responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León, y demás normatividad que resulte aplicable.

¿Qué datos personales se recaban y para qué finalidad?

Los Datos Personales que proporcione, serán protegidos y tratados únicamente con las siguientes finalidades, según sea el caso:

- Elaboración de una base de datos que será analizada para obtener resultados confiables para la presente investigación.
- Integración de expedientes clínicos que forman parte de la investigación,
- Elaborar informes numéricos y de porcentaje con finalidad estadística.
- Brindarle servicios de prevención, tratamiento, diagnóstico, atención médica, y/o la gestión de servicios médicos necesarios.

Se realizará un interrogatorio médico y se le tomarán muestras de sangre para conocer las concentraciones de diversas sustancias que pueden alterarse en pacientes con COVID 19, además de la prueba Reacción en Cadena de la Polimerasa-Transcripción Inversa (PCR) para SARS-Cov-2 (COVID 19) en exudado nasofaríngeo, diariamente un médico evaluará su estado clínico vía telefónica hasta que sea dado de alta o si existiera necesidad de enviarlo al hospital.

Para las finalidades anteriores, se tratarán los siguientes datos personales:

Datos de identificación: Nombre completo; nacionalidad; estado civil; sexo; rubrica y/o firma autógrafa; Clave Única de Registro de Población (CURP); los datos contenidos en su identificación (Credencial de elector, Cartilla Militar, Pasaporte o Licencia de Conducir) Datos de un familiar; Dependientes; Lugar y Fecha de Nacimiento.

Datos de contacto: Domicilio; números telefónicos, y correo(s) electrónico(s).

Adicionalmente, se informa que se solicitarán los siguientes datos personales que son considerados sensibles: Datos personales que revelen aspectos como el origen racial o étnico, estado de salud presente o futuro, antecedentes e historial clínico, antecedentes patológicos, historia clínica familiar, información genética.

Cabe hacer mención, que los datos personales de un contacto adicional serán recabados, en el entendido que usted cuenta con el consentimiento del titular para proporcionarlos.



Transferencia de datos personales

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, en los términos de los artículos 21, 22 y 23 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León, siempre que se encuentren debidamente fundados y motivados.

Fundamento Legal para el tratamiento de datos personales

El tratamiento de sus Datos Personales se realiza con el fundamento en lo establecido en los artículos 1 párrafo 5, 3 fracción X, XI, XXXIII, XXXVIII, 16,17,18, 22, 23, 27, 52, 53, 54, 55, 56, 59, 60, 76, 77, 78, 79, 80, 81 y 99 la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León los artículos 58 y 91 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León; artículo 5 del Reglamento de la Ley General en Salud en Materia de Investigación; artículos 3 fracción VII, 4 y 98 Bis 1 de la Ley Estatal de Salud; y la Norma Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012, que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos.

Mecanismos y medios disponibles para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición (ARCO)

Se le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición (ARCO) de sus datos personales, mediante la presentación de la solicitud respectiva, a través de la siguiente liga: <http://www.plataformadetransparencia.org.mx/> o ante la Unidad de Transparencia de la Dirección Jurídica, en la planta baja del edificio ubicado en Matamoros No. 520, Col. Centro, Monterrey, Nuevo León, asimismo puede comunicarse directamente con el Oficial de Datos Personales a través del correo electrónico: oficial.datospersonales.ssnl@saludnl.gob.mx.

Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos **o negarse al tratamiento de sus datos personales** puede acudir a la Unidad de Transparencia a la dirección antes señalada, enviar un correo electrónico a unidad.transparenciassnl@saludnl.gob.mx o bien, comunicarse al Tel: (81) 8130-7000 ext. 7127 u 82202.

Cambios en el aviso de privacidad

En el caso de que exista un cambio en este aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento a través del sitio de internet <http://saludnl.gob.mx/drupal/aviso-de-privacidad> o bien de manera presencial en nuestras instalaciones.