



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**INSTITUTO NACIONAL DE  
NEUROLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA**  
MANUEL VELASCO SUÁREZ

# APOYO VISUAL PARA LA ELABORACIÓN DE SOLICITUDES DE DATOS PERSONALES (ARCOP) A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA (PNT)

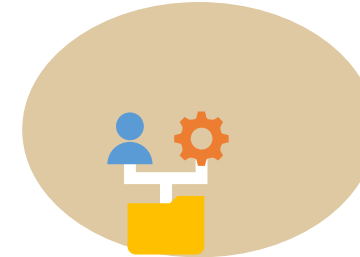
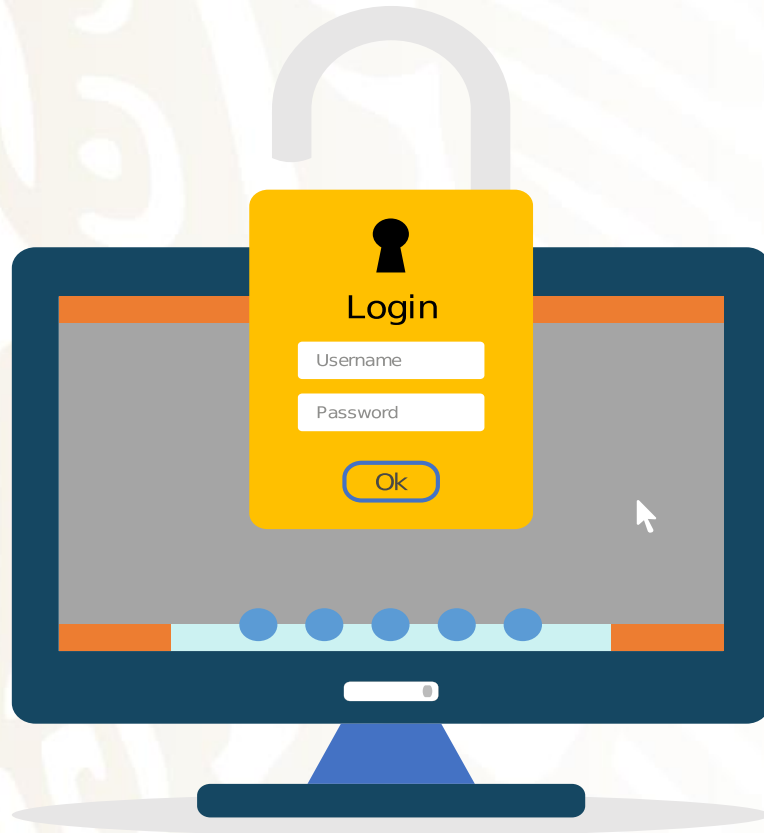
## UNIDAD DE TRANSPARENCIA



# PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES



INSTITUTO NACIONAL DE  
NEUROLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ



Toda persona podrá ejercer su Derecho de Protección de Datos Personales en Posesión de los sujetos obligados en sus **cinco** modalidades conocidas como **DERECHOS ARCOP.**



## ¡IMPORTANTE!

Tomar en cuenta que el trámite es personal, por lo que sólo el titular de los datos personales o en su caso el representante legal podrá solicitarlos.

# DERECHOS ARCOP

## Acceso

Puedes acceder a tu información en posesión de terceros



## Cancelación

Derecho de pedir que se elimine tu información personal

## Rectificación

Derecho a rectificar que tu información sea correcta



## Portabilidad

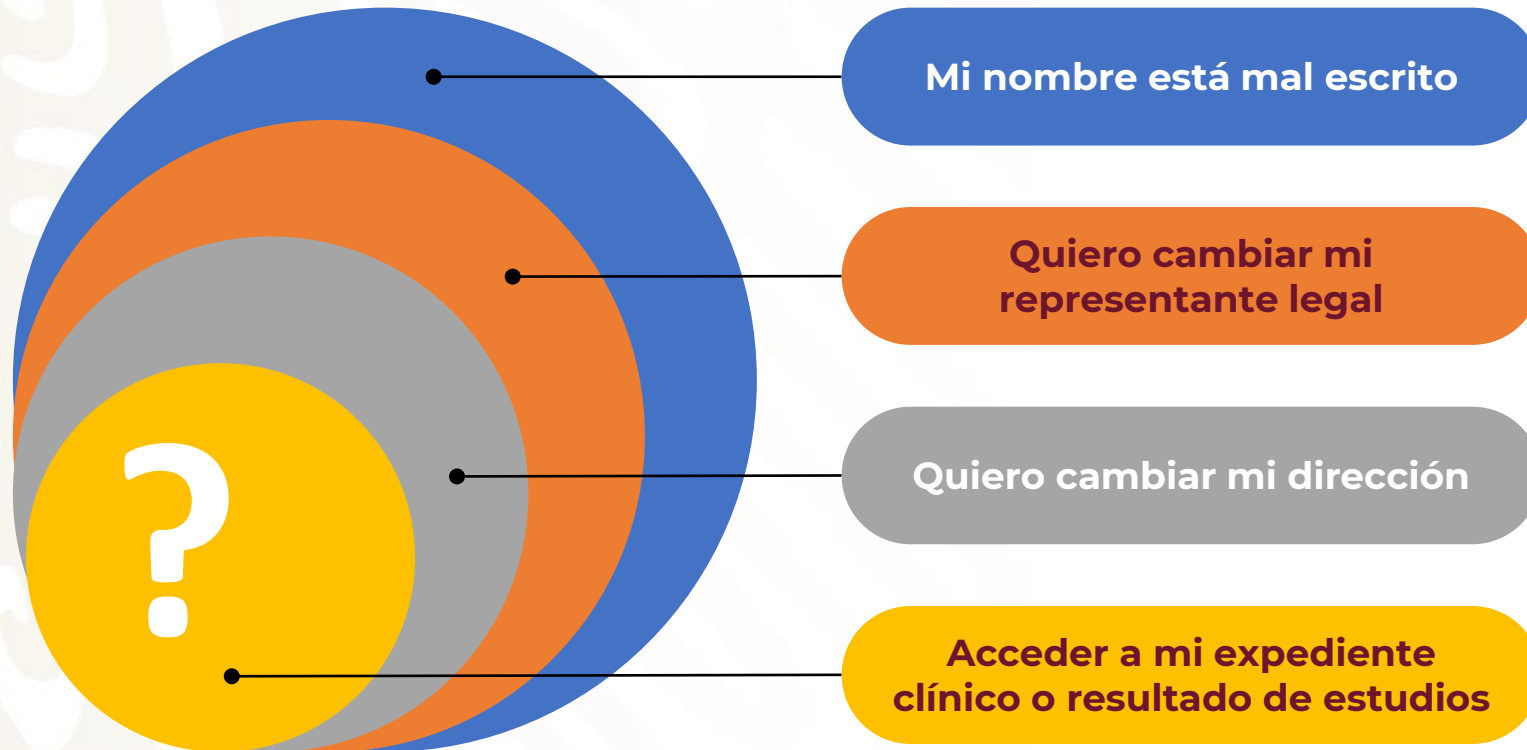
Derecho que tienen las personas de requerir a quien se encuentra dándole tratamiento a tus datos personales que los ceda o los transfiera a otra



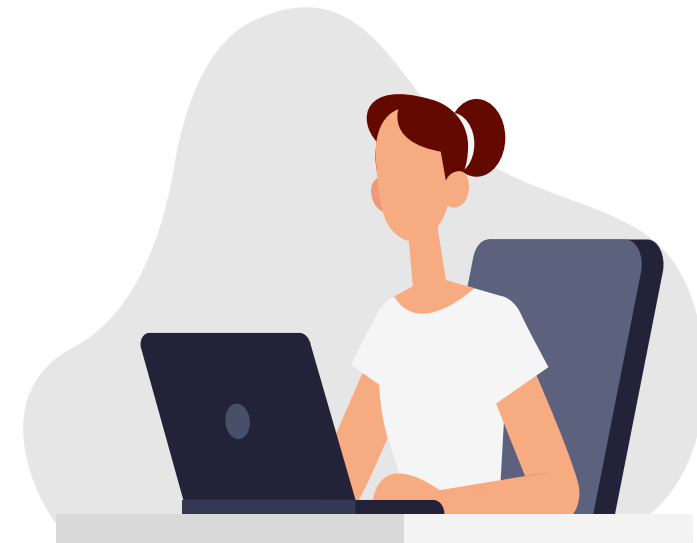
## Oposición

Puedes oponerte al uso de tu información por terceros

# ¿Qué debo hacer si tengo estas dudas?



Puedo realizar una **solicitud de acceso a la información de Datos Personales** en la Plataforma Nacional de Transparencia (PNT), a través de los siguientes pasos.

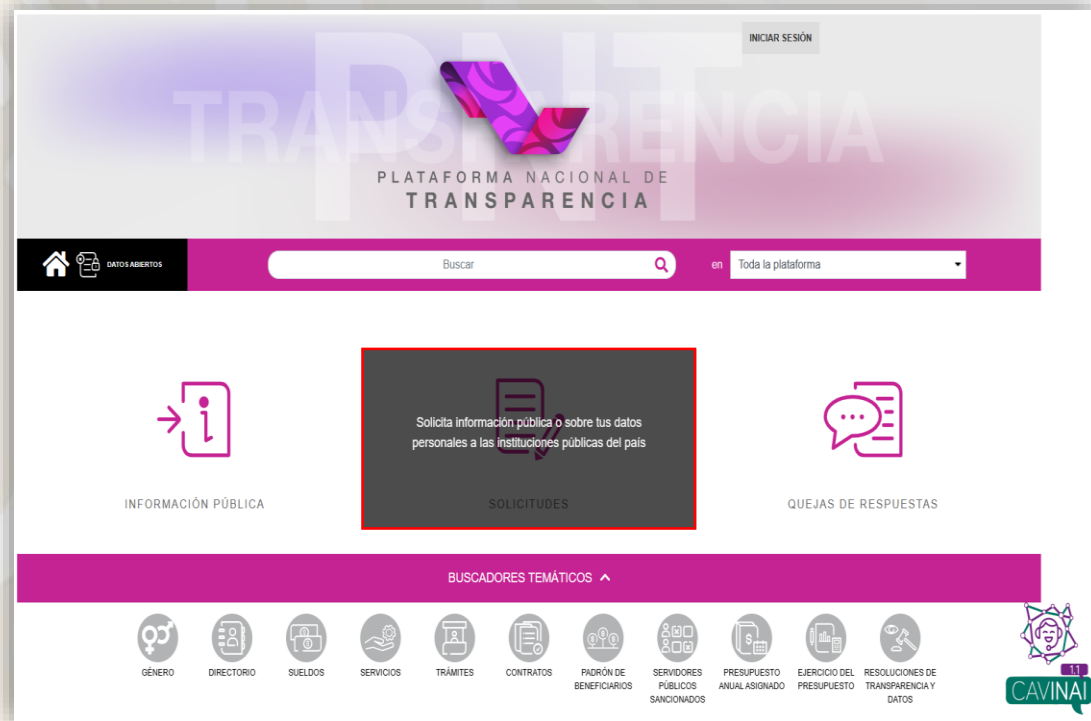


# Acceso a la PNT

1

Ingresa y da “clic” en solicitudes

<http://www.plataformadetransparencia.org.mx>



INICIAR SESIÓN

PLATAFORMA NACIONAL DE  
TRANSPARENCIA

Buscar en Toda la plataforma

INFORMACIÓN PÚBLICA

SOLICITA INFORMACIÓN PÚBLICA O SOBRE TUS DATOS PERSONALES A LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS DEL PAÍS

QUEJAS DE RESPUESTAS

BUSCADORES TEMÁTICOS

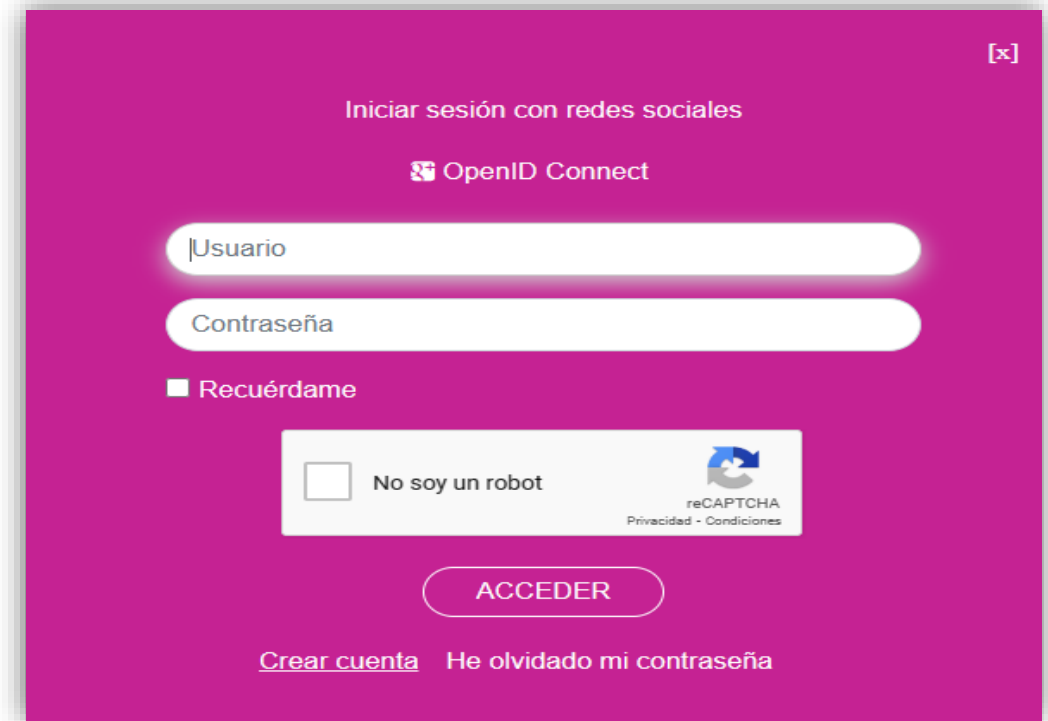
GÉNERO DIRECTORIO SUELDOS SERVICIOS TRÁMITES CONTRATOS PADRÓN DE BENEFICIARIOS SERVIDORES PÚBLICOS SANCIONADOS PRESUPUESTO ANUAL ASIGNADO EJERCICIO DEL PRESUPUESTO RESOLUCIONES DE TRANSPARENCIA Y DATOS

CAVINAL

2

Crea cuenta

Se desplegará una nueva ventana y deberás dar “clic” en crear cuenta



Iniciar sesión con redes sociales

OpenID Connect

Usuario

Contraseña

Recuérdame

No soy un robot

reCAPTCHA  
Privacidad - Condiciones

ACCEDER

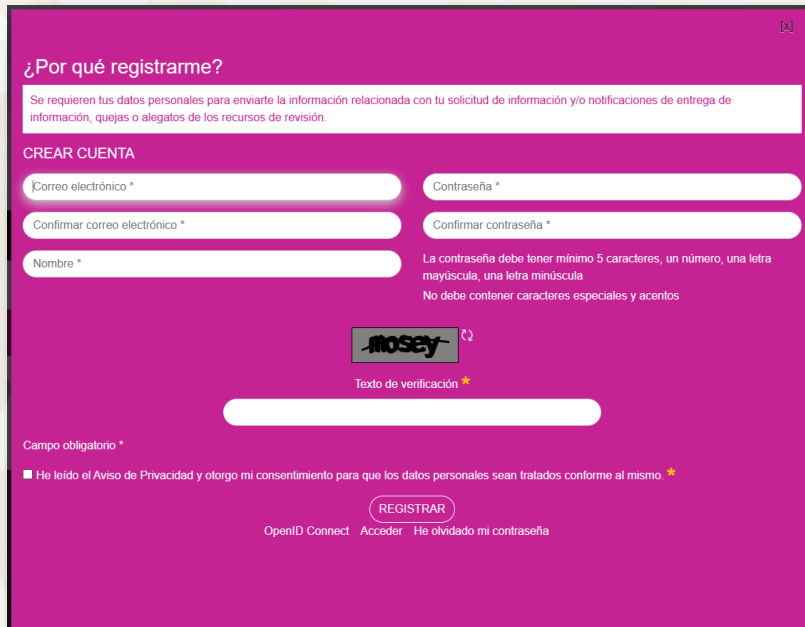
[Crear cuenta](#) [He olvidado mi contraseña](#)

# Acceso a la PNT

3

## Regístrate

Deberás llenar todos los campos que aparecen a continuación y dar clic en el botón **registrar**



¿Por qué registrarme?

Se requieren tus datos personales para enviarte la información relacionada con tu solicitud de información y/o notificaciones de entrega de información, quejas o alegatos de los recursos de revisión.

CREAR CUENTA

Correo electrónico \*


Contraseña \*

Confirmar correo electrónico \*

Confirmar contraseña \*

Nombre \*

La contraseña debe tener mínimo 5 caracteres, un número, una letra mayúscula, una letra minúscula  
No debe contener caracteres especiales y acentos



Texto de verificación \*

Campo obligatorio \*

He leído el Aviso de Privacidad y otorgo mi consentimiento para que los datos personales sean tratados conforme al mismo. \*

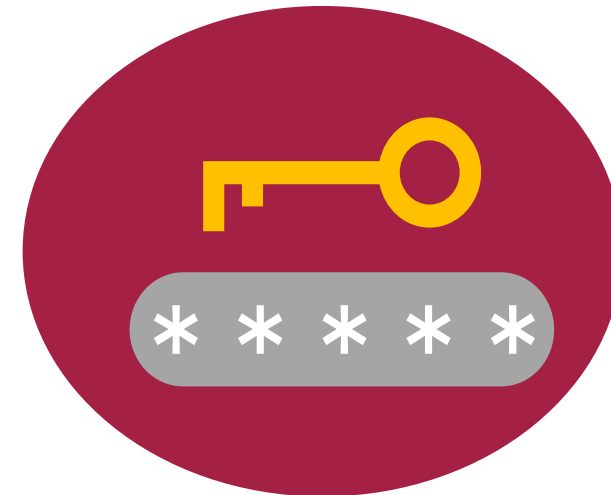
**REGISTRAR**

[OpenID Connect](#) [Acceder](#) [He olvidado mi contraseña](#)

4

## Ingresa correo y contraseña

Se volverá a mostrar la pantalla del punto número 2 y deberás ingresar correo y contraseña, seleccionar la casilla de **“No soy un robot”** y posterior dar clic en botón **“acceder”**



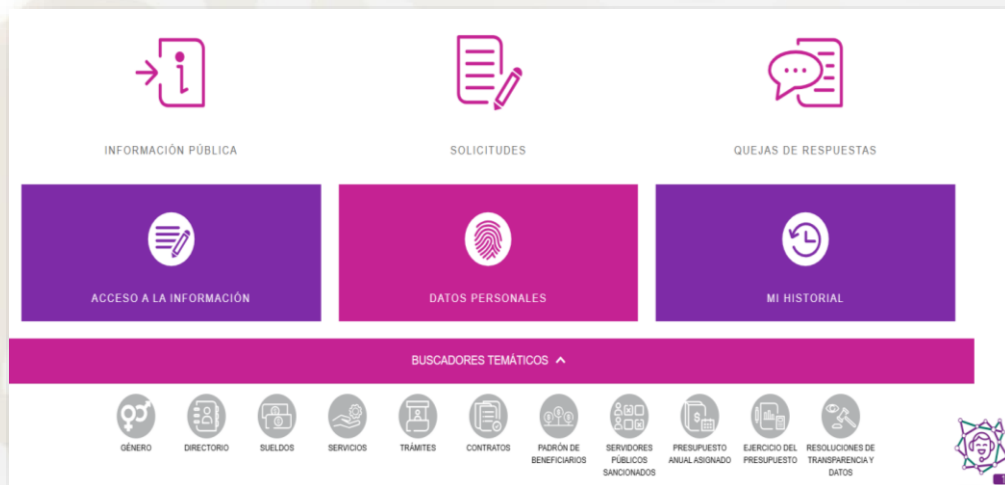
**¡Importante!** Guárdalo para futuras solicitudes y seguimiento.

# Acceso a la PNT

5

## Realiza tu solicitud

Una vez que ingreses, deberás dar “clic” en **Solicitud** y posteriormente seleccionar **Datos Personales**.



6

## Llena los campos

Deberás registrar todos los campos con los **datos del paciente**.

SOLICITUD ACCESO INFORMACIÓN ● SOLICITUD DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES (ARCOPI)

SOLICITUD DATOS PERSONALES ●

MI HISTORIAL ●

Los campos marcados con [\*] son obligatorios

¿Quién presenta la solicitud? \*

---Selecciona---

Datos del titular

Nombre(s) \*

Nombre(s)

Primer Apellido Segundo Apellido

Primer Apellido Segundo Apellido

Tipo de derecho \*

---Selecciona---

Denominación de la institución a la que solicitas información\*

Estado o Federación ---Selecciona---

Institución Buscar institución ...

Solicitud de Datos Personales

Detalle de la solicitud \*



# Acceso a la PNT

En *“Tipo de derecho”*, deberá elegir la opción que corresponda a su trámite:

## Acceso:

- Solicitud de copia del expediente clínico (simple o certificada)
- Resumen clínico
- Resultado de estudios.

## Rectificación:

- Corrección de nombre, fecha de nacimiento, lugar de nacimiento, domicilio.
- Cambio de responsable legal.

Seleccionar:

- ✓ Federación
- ✓ Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía

No olvides ingresar en la descripción de tu solicitud:

Nombre completo del paciente, N° de registro que aparece en el carnet, Numero telefónico, Detalle de su solicitud (si es algún estudio, deberá especificar nombre del estudio, día, mes y año en que se realizó).





# Acceso a la PNT

7

## Genera acuse

Seleccionar la opción **Leí el Aviso de Privacidad...** y posteriormente dar clic en el botón **enviar**.

ENVIAR



## Llena los campos

8

Aparecerá la siguiente ventana y dará clic en el ícono  para **descargar su acuse**.

Se han creado las siguientes solicitudes de información

| Acuse   | Folio        | Estado o Federación |
|---|--------------|---------------------|
|  | 330020424000 | Federación          |

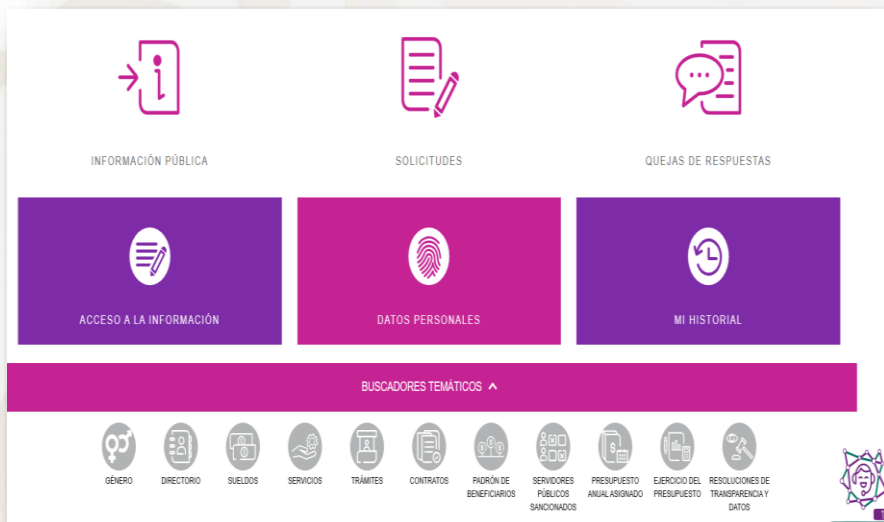
ACEPTAR

# Acceso a la PNT

9

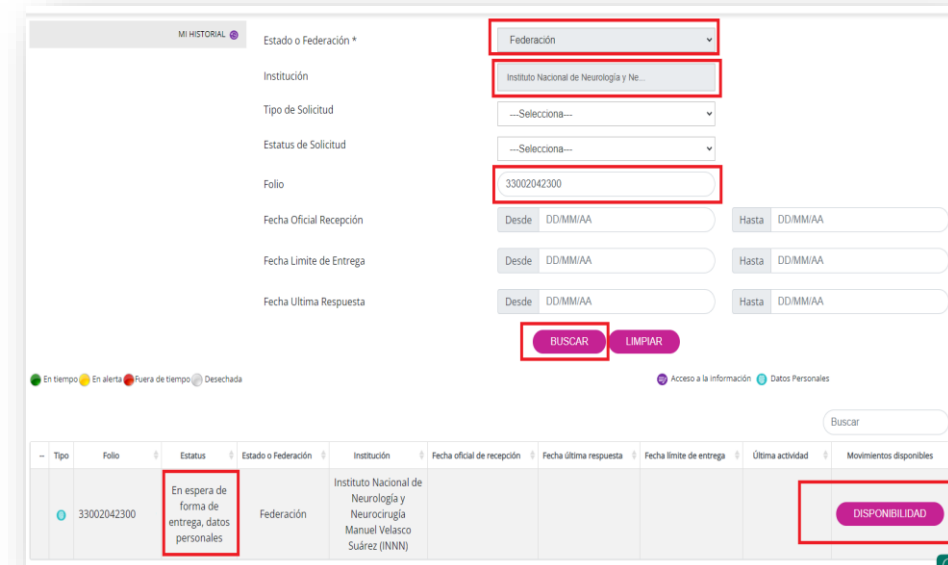
## Genera ficha de pago

Para descargar la ficha de pago deberá ingresar en **“Solicitudes”** y posterior en **“Mi historial”**.



10

Registra los campos marcados y da clic en **“Disponibilidad”**



| Tipo | Folio       | Estatus   | Estado o Federación | Institución   | Fecha oficial de recepción | Fecha última respuesta | Fecha límite de entrega | Última actividad | Movimientos disponibles |
|------|-------------|---|---------------------|---|----------------------------|------------------------|-------------------------|------------------|-------------------------|
|      | 33002042300 | En espera de forma de entrega, datos personales | Federación          | Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez (INN) |                            |                        |                         |                  | DISPONIBILIDAD          |

# Acceso a la PNT

12

11

Seleccionar la primer casilla y casilla de **“Recoger personalmente”**, ya que se necesita **acreditar la personalidad** del titular de la información y dar clic en botón **“enviar”**.

En atención a su solicitud de información con el número de folio citado al rubro, y con fundamento en los artículos 43 y 85 Fracción IV de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LGPDPPSO), esta Unidad de Transparencia hace de su conocimiento la disponibilidad de 53 hojas simples, por lo que de conformidad con los Artículos 50 de la LGPDPPSO y 89 de los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público, se envió por correo electrónico el recibo correspondiente, mismo que deberá ser pagado en cualquier sucursal del Banco HSBC. No omitimos informarle que de conformidad con el artículo 51 de la cita Ley, una vez que acredite haber realizado el pago o el INAI nos lo notifique, el INNN cuenta con quince días hábiles para reproducir su documentación, por lo que a más tardar al término de este plazo podrá recogerla en esta Unidad de Transparencia. (Hasta 2523 caracteres)

| Medios reproducción                                    | Costo unitario \$ | Cantidad | Costo total \$       | Gramaje total | Costo en cero            |
|--|-------------------|----------|----------------------|---------------|--------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> Copia                 |                   |          |                      |               | <input type="checkbox"/> |
| Forma de entrega                                       |                   |          |                      |               |                          |
| <input checked="" type="radio"/> Recoger personalmente |                   |          | Costo de material \$ |               |                          |
| <input type="radio"/> Envío a domicilio                |                   |          | Costo total \$       |               |                          |

REGRESAR ENVIAR

## Revisa el status de tu solicitud

Para descargar la ficha de pago deberá ingresar en **“Solicitudes”** y posterior en **“Mi historial”**.

INFORMACIÓN PÚBLICA SOLICITUDES QUEJAS DE RESPUESTAS

ACCESO A LA INFORMACIÓN DATOS PERSONALES MI HISTORIAL

BUSCADORES TEMÁTICOS

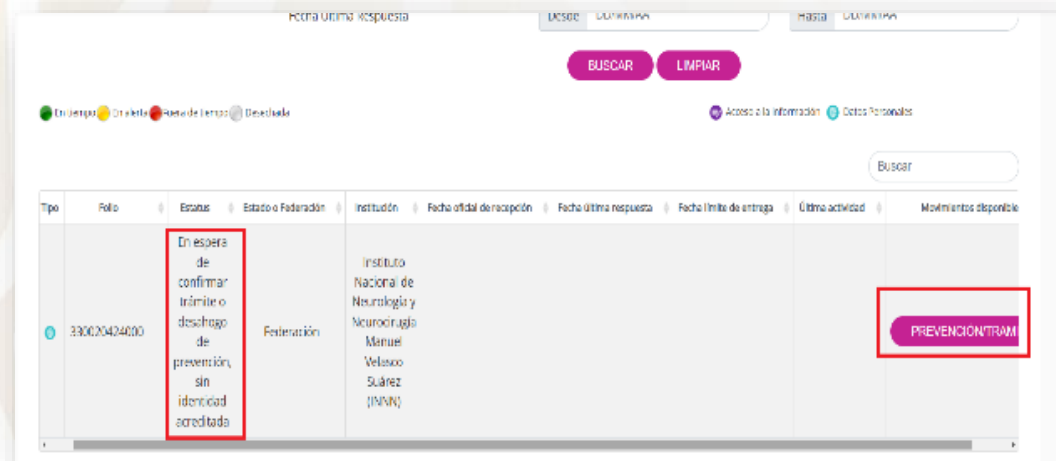
GÉNERO DIRECTORIO SUELDOS SERVICIOS TRÁMITES CONTRATOS PAGIÓN DE BENEFICIARIOS SERVIDORES PÚBLICOS ANUAL ASIGNADO PRESUPUESTO EJERCICIO DEL PRESUPUESTO RESOLUCIONES DE TRANSPARENCIA Y DATOS

# Acceso a la PNT

13

## Revisa el status de tu solicitud

Registra los campos marcados y da clic en **“Buscar”**, si aparece **“En espera de confirmar trámite ...”**, dar clic en **“Prevención/Trámite”** y agregar lo que se describe en la petición



Fecha última respuesta Desde: DOMMIAA Hasta: DOMMIAA

BUSCAR LIMPIAR

En tiempo 
  En alerta 
  Fuera de tiempo 
  Desactivado

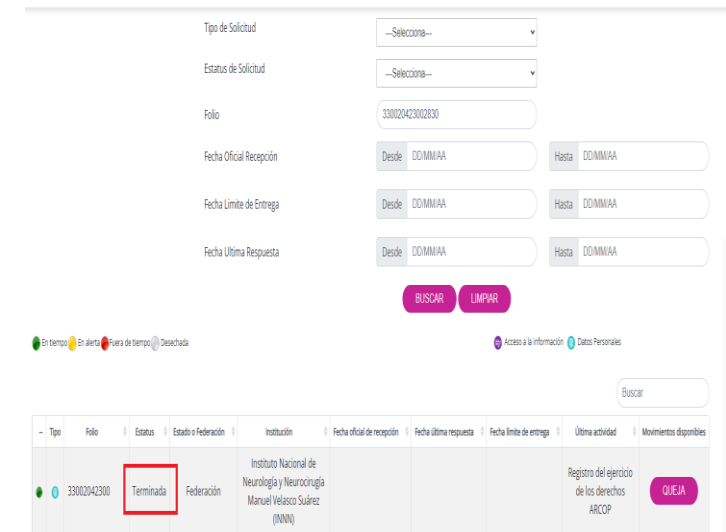
Acceso a la información Datos Personales

Buscar

| Tipo | Folio        | Estatus   | Estado o Federación | Institución   | Fecha oficial de recepción | Fecha última respuesta | Fecha límite de entrega | Última actividad | Movimientos disponibles |
|------|--------------|---|---------------------|---|----------------------------|------------------------|-------------------------|------------------|-------------------------|
|      | 330020424000 | En espera de confirmar trámite o despacho de prevención, sin identidad acreditada | Federación          | Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez (INNVN) |                            |                        |                         |                  | PREVENCIÓN/TRAMITE      |

14

Si aparece con **“Estatus” Finalizado**, ya puede asistir a la Unidad de Transparencia a recoger su información



Tipo de Solicitud: --Selecciona--

Estatus de Solicitud: --Selecciona--

Folio: 330020423002830

Fecha Oficial Recepción: Desde: DOMMIAA Hasta: DOMMIAA

Fecha Límite de Entrega: Desde: DOMMIAA Hasta: DOMMIAA

Fecha Última Respuesta: Desde: DOMMIAA Hasta: DOMMIAA

BUSCAR LIMPIAR

En tiempo 
  En alerta 
  Fuera de tiempo 
  Desactivado

Acceso a la información Datos Personales

Buscar

| Tipo | Folio       | Estatus   | Estado o Federación | Institución   | Fecha oficial de recepción | Fecha última respuesta | Fecha límite de entrega | Última actividad                            | Movimientos disponibles |
|------|-------------|-----------|---------------------|---|----------------------------|------------------------|-------------------------|---|-------------------------|
|      | 33002042300 | Terminada | Federación          | Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez (INNVN) |                            |                        |                         | Registro del ejercicio de los derechos ARCO | QUEJA                   |

# Costos de reproducción

Las primeras 20 hojas del expediente clínico son gratuitas, a partir de la hoja 21 tendrá un costo de:



## Copia simple

\$1.00 por hoja (un peso 00/100 MN)



## Copia certificada

\$22.00 por hoja (veintidós pesos 00/100MN)

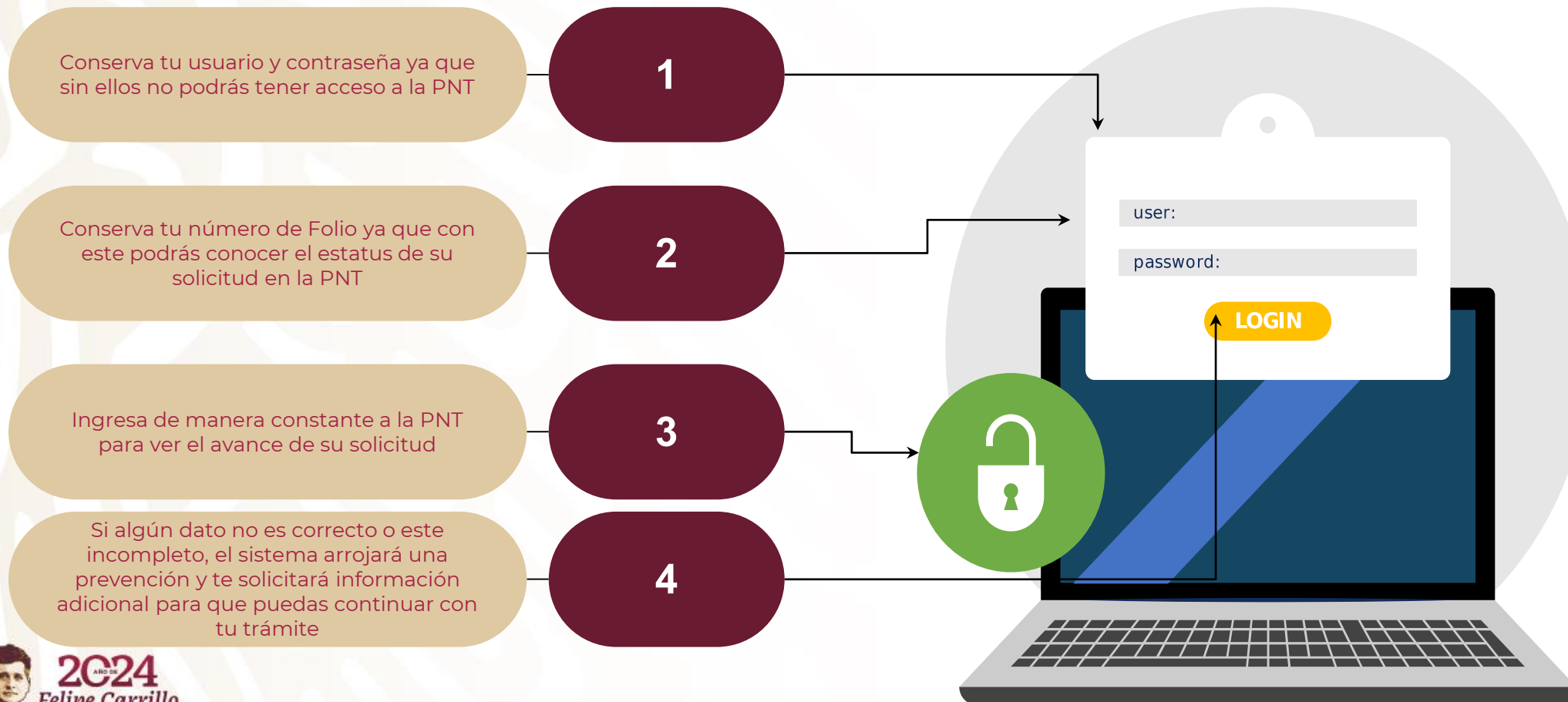


## Disco compacto CD-R

\$10.00 por Unidad (diez pesos 00/100MN)



# ¡Importante!



# ¡Gracias!



Telefónos:  
55-56-06-38-22  
Ext. 2108 / 2503



Horario de atención  
Lunes a viernes  
8:00 a 18:00 horas