

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE TABASCO, UNIDAD DE TRANSPARENCIA. -
VILLAHERMOSA, TABASCO, A TRECE DE AGOSTO DE 2024. -----

VISTO para resolver la solicitud, realizada por la persona que se hace llamar **RAFAEL RODRIGUEZ EVOLI**, presentada a través de la Plataforma Nacional, con el número de folio **270505000073724** presentada el día 08 de agosto de 2024, a las 20:53 horas, al cual le fue asignado el número de expediente **ISSET-UT-12C.6-737/2024**, en la cual peticiona lo siguiente:

“Por medio del presente le solicito su apoyo para que el Instituto de Seguridad Social del Estado de Tabasco realice el análisis correspondiente a mi caso clínico, toda vez que desde hace mas de 10 años padezco enfermedad de reflujo gastroesofágico y hernia de hiato, actualmente con el paso de los años este padecimiento se ha desarrollado, no me permite realizar mis actividades con normalidad; es preciso mencionar que por este padecimiento no puedo dormir de manera cotidiana ya que el reflujo es muy intenso por lo cual tengo que dormir semi sentado, así mismo no puedo ingerir mis alimentos con normalidad porque las molestias se incrementan cuando consumo los alimentos. Así mismo hago referencia que como el especialista en gastroenterología y el cirujano me refieren que es necesario la operación de FUNDUPLICATURA por el motivo que no siga desarrollando mas esta enfermedad, esto lo hago constar ya que está plasmado en mi expediente clínico.

Es importante mencionar que el 31 de julio de 2024, por parte del Instituto de Seguridad Social del Estado de Tabasco., fui subrogado al HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO, sin tener una atención adecuada ya que el Médico Especialista en gastroenterología de dicha institución DR. JESSICA CON CEDULA XXXXXXXX (HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO) hizo de mi conocimiento que desde hace años no realizaban la manometría esofágica que necesito para que me sea realizada para mi operación, de igual manera hizo de mi conocimiento que para me sea realizada la cirugía funduplicatura que necesito es necesario que el instituto de Seguridad Social del Estado de Tabasco envíará mi expediente clínico, de igual forma me realizaran una endoscopia no mayor de 03 meses, también hizo de mi conocimiento que actualmente en el HOSPITAL PRIVADO SANTA FE CON DOMICILIO EN LA CALLE FRANCISCO I MADERO, NUMERO 106 DE LA RANCHERÍA DOS MONTES, Villahermosa Tabasco, no. teléfono XXXXXXXXXX, realizan la manometría esofágica y la cirugía que necesito FUNDUPLICATURA que me es requerida. De igual forma estuve investigando en varios hospitales de la ciudad de Villahermosa tabasco si realizaban dichos estudios y cirugía y solo me dijeron que en el HOSPITAL SANTA FE, con domicilio antes mencionado que ahí realizan lo que necesito para mi mejoría.

Quiero hacer mención que la doctora Jessica de gastroenterología del HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO me comento que no tiene cita para su área de gastroenterología, tampoco para la cirugía que requiero, que ellos tienen cita para e otro año no mencionando que mes.

Al término de este párrafo de manera pormenorizada describo lo que por este medio solicito.

¿Qué el Instituto de Seguridad Social del Estado de Tabasco realice los estudios necesarios clínico de mi padecimiento como son endoscopia y Manometría esofágica para que se me pueda realizar mi operación de FUNDUPLICATURA lo más pronto posible.

¿Me sea realizado el estudio de manometría esofágica HOSPITAL PRIVADO SANTA FE CON DOMICILIO EN LA CALLE FRANCISCO I. MEDERO, NUMERO 106 DE LA RANCHERIA DOS MONTES, Villahermosa, Tabasco, no. Teléfono XXXXXXXXXX, toda vez que los gastos para asistir a la ciudad de México son muy costosos y no está en mis posibilidades económicas solventarlos.

¿Me sean pagados lo antes posible los viáticos de mi anterior asistencia al Hospital General de México el día 31 de julio de 2024.

¿Qué mi expediente clínico sea enviado al hospital donde se me realice los estudios y cirugía, en dado caso que mi operación se vaya a realizar en alguna otra institución y particular

¿me sea realizada la endoscopia que me solicitan no más de tres meses de la manometría esofágica para estar en condiciones de poder operarme.

Información requerida

expuesto lo anterior, pido me sea acordado favorable las pretensiones antes mencionada. Por lo que a derecho corresponde, esperando pronta respuesta a mi solicitud.

C. RAFAEL RODRIGUEZ EVOLI

NO. CUENTA XXXXXX/A

XXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXX@gmail.com

Datos adicionales: DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS DEL ISSET
CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS “Dr. Julián A. Manzur Ocaña” (Sic).

PRIMERO: Por principio de cuenta es importante aclararle al solicitante que, la informacion solicitada ante las unidades de Transparencia de los sujetos obligados debe ser informacion previamente generada de acuerdo a sus atribuciones, lo

“2024, Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab”

Tel. 99 3358 2850 Ext 63044, Calle Iguala No. 337 Col. Centro, C.P. 86000

Villahermosa, Tabasco.

ISSET

que en el caso no acontece ya que el solicitante realiza pronunciamientos subjetivos de acuerdo a su estado de salud, por lo que de la lectura a su petición no se encuentran señalados documentos a los cuales quiera tener acceso, sirve de apoyo lo señalado en los artículos 3 fracción VII, VIII, XV, 5 párrafo de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco.

En el caso de los pronunciamientos subjetivos realizados es de señalar que debe acudir con su médico para realizar el trámite pertinente ya que es la vía idónea en la atención médica.

SEGUNDO: En cuanto al tratamiento de Datos personales, se le hace saber que este Instituto, tiene el compromiso de proteger en todo momento los datos Personales que han sido recabado en los diferentes trámites que realizan los afiliados y/o derechohabientes de este Sujeto Obligado, en el caso particular si el solicitante pretende tener acceso a su **expediente clínico**, es necesario aclararle que como derechohabiente puede ejercer su derecho de acceso a datos personales y obtener copia de su expediente clínico el cual se trata del conjunto único de información y datos personales de un paciente, que puede estar integrado por documentos escritos, gráficos, imagenológicos, electrónicos, magnéticos, electromagnéticos, ópticos, magneto-ópticos y de otras tecnologías, mediante los cuales se hace constar en diferentes momentos del proceso de la atención médica, las diversas intervenciones del personal del área de la salud, así como describir el estado de salud del paciente; además de incluir en su caso, datos acerca del bienestar físico, mental y social del mismo. Motivo por el que, **Sólo el titular de los datos personales, debidamente acreditado, podrán solicitar copia del expediente clínico, ya que se tratan de datos personales confidenciales.** Sin embargo, Cuando la información sea solicitada por autoridades judiciales, órganos de la procuración de justicia y autoridades administrativas en ejercicio de sus funciones podrán solicitar el expediente clínico sin autorización expresa del titular o su representante, además es importante señalar que la expedición de copias simples o certificadas del expediente clínico es expedido a petición del interesado siempre y cuando verse solicitud una solicitud de acceso a datos personales, siempre y cuando este Instituto de Seguridad Social tenga la certeza que quien realiza el pedimento sea precisamente el dueño de los datos, para lo cual debe ser previamente ratificada su identidad de manera directa en la Unidad de Transparencia del ISSET.

De acuerdo a lo señalado, en caso de requerir **copia de su expediente clínico**, deberá seguir los pasos que se indican en el presente acuerdo, en caso de ser positiva su respuesta deberá presentarse en esta Unidad de Transparencia, con original y una copia simple de su credencial de ISSET y su credencial de elector vigente, con la finalidad de tener la certeza jurídica que quien solicita la información sea el titular de los datos personales, no obstante lo anterior al tratarse de solicitud de datos personales altamente sensibles, deberá ratificar su identidad y firmar los documentos con lo que da su autorización por escrito para poder acceder al expediente físico y fotocopiarlo para proceder a la entrega de lo solicitado **motivo por el cual se le previene** para que se presente en la Unidad de Transparencia y acredite su personalidad mediante credencial del INE vigente, así como entregue copia de la misma y de la credencial del ISSET, firme los documentos de ratificación de identidad y la autorización para poder acceder a la información personal que obre en este Instituto de Seguridad Social del Estado de Tabasco.

Al respecto, es de precisar que el ***Derecho de acceso a la Información Pública***, es la prerrogativa que toda persona tiene **para acceder a la información generada**, obtenida, adquirida, transformada, creada, administrada o en poder de los Sujetos Obligados o de interés público, en los términos de la presente Ley, misma que se puede encontrar en expedientes, reportes, estudios, actas, resoluciones, oficios, correspondencia, acuerdos, directivas, directrices, circulares, contratos, convenios, instructivos, notas, memorandos, estadísticas o bien cualquier otro registro que documente el ejercicio de las facultades, funciones, competencias o las actividades de los Sujetos Obligados y sus servidores públicos e integrantes, tal como lo señala el artículo 3 fracción VII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco.-----

Tratándose de una solicitud de acceso a Datos Personales, el Titular deberá señalar la modalidad en la que prefiere que éstos se reproduzcan. El Responsable deberá atender la solicitud en la modalidad requerida por el Titular, salvo que exista una imposibilidad física o jurídica que lo limite a reproducir los Datos Personales en dicha modalidad, en este caso deberá ofrecer otras modalidades de entrega de los Datos Personales fundando y motivando dicha actuación.

En caso de que la solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO o de portabilidad de los Datos Personales no satisfaga alguno de los requisitos- a que se refiere este artículo, y el Instituto no cuente con elementos para subsanarla, **se prevendrá al Titular de los datos dentro de los cinco días siguientes a la presentación de la solicitud de ejercicio**

“2024, Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del Mayab”

Tel. 99 3358 2850 Ext 63044, Calle Iguala No. 337 Col. Centro, C.P. 86000

Villahermosa, Tabasco.

Página 2 de 3

ISSET

de los Derechos ARCO o de portabilidad de los Datos Personales, por una sola ocasión, para que **subsane las omisiones dentro de un plazo de diez días** contados a partir del día siguiente al de la notificación.

TERCERO. – Con fundamento en los artículos 55, 56 y 59 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tabasco, hago de su conocimiento que se previene al Titular de los Datos Personales de esta solicitud, para que en un plazo de **DIEZ DÍAS hábiles después de recibida su notificación, que comprende los días 14, 15, 16, 19, 20, 21, 22, 23, 26 y 27 de agosto** deberá **PRESENTARSE** ante esta Unidad de Transparencia, ubicada en calle **IGUALA NO. 337 COLONIA CENTRO, DE ESTA CIUDAD, en un HORARIO DE 8 A 3 PM** en días hábiles, en donde será atendido debidamente, con el fin de **acreditar legalmente su personalidad** para lo cual deberá presentar alguno de los siguientes documentos credencial para votar INE/IFE, pasaporte, cartilla militar, cédula profesional, licencia para conducir y/o documento migratorio también deberá presentar su **credencial del ISSET y el documento que elija para acreditar su personalidad debiendo ser en original y copias, para que previo cotejo que se realice con las copias simples que presente y que serán anexadas al escrito antes referido, una vez que se compruebe su autenticidad, le sean devueltas sus originales por ser de utilidad para su uso personal.**

TERCERO. En caso, de que el interesado no subsane lo precisado en el presente acuerdo, en el plazo señalado, será considerada como **NO PRESENTADA**, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 131 párrafo sexto de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco, este requerimiento interrumpe el plazo que la Ley otorga para atender la solicitud, el cual iniciará de nuevo al día siguiente cuando se cumpla el requerimiento según lo establecido en el artículo 131 de la Ley en la materia.

NOTIFIQUESE, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia ya que fue el medio por el cual solicitó la información y en su oportunidad provéase lo conducente al término del plazo concedido. -----

----- **CÚMPLASE** -----

Así lo acuerda, manda y firma la **Lic. María de Lourdes Moscoso Ramírez**, Titular de la Unidad de Transparencia del Instituto de Seguridad Social del Estado de Tabasco.

Elaboró
Lic. Jazmín Gómez Martínez
Enc. Área de Datos Personales

