**Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca,**

**dependiente de los Servicios de Salud del**

**Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar**

**(IMSS – Bienestar)**

**Costos por medios de Reproducción y Envío de Datos Personales**

**Unidad de Transparencia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Modalidad de entrega** | **Costo por medio de reproducción** | **Unidades** | **Costo**  |
| Medio magnético o electrónico proporcionado por la persona solicitante (memoria USB o disco compacto) | Sin costo | Si el medio magnético es proporcionado por la persona solicitante | $0.00 |
| Consulta física (Directa) | Sin costo | Asistencia presencial | $0.00 |
| CD (disco compacto)  | $11.00  | Pieza | $11.00 |
| CD Certificado (disco compacto certificado) | Costo por hoja certificada | $25.00 |
| Costo por CD en caso de que no sea proporcionado por el solicitante para la certificación, independientemente del pago que tenga que realizar por la certificación | $11.00 |
| Si el medio magnético es proporcionado por la persona solicitante para la certificación | $0.00 |
| Copia simple | $1.00 | 1 foja | $1.00 |
| Copia certificada | $25.00 | 1 foja | $25.00 |
| Costo por envío | El Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca está sujeto a los costos por medio de reproducción que están disponibles en la Plataforma Nacional de Transparencia del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.Por lo que respecta a las respuestas correspondientes a solicitudes de ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición y portabilidad de datos personales éstas podrán ser enviadas por correo certificado con acuse de recibo a través de Correos de México, por lo que el costo dependerá del peso de la información y el domicilio de la persona solicitante. |