

ACUSE DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

SUJETO OBLIGADO

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

Fecha(dd/mm/aaaa): 03-03-2016 Hora(hh:mm): 14:21:55

DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA FÍSICA

NOMBRE: _____ APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE(S) _____

PERSONA MORAL

RAZÓN O

DENOMINACIÓN SOCIAL: _____

NOMBRE DEL

REPRESENTANTE: _____ APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE(S) _____

DOMICILIO

CALLE: _____ NUM. EXTERIOR: _____ NUM. INTERIOR: _____

ENTIDAD

FEDERATIVA: ESTADO DE MÉXICO MUNICIPIO: TULTITLÁN C.P. 52340

COLONIA O LOCALIDAD: _____ TELÉFONO(Opcional): null

CORREO ELECTRÓNICO: _____

Número de Folio o Expediente de la

00046/ISSEMYM/IP/2016

Código para el Solicitante: 000462016014142155001

INFORMACIÓN SOLICITADA

DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

En base a ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Mexico, solicito me sea proporcionado copia certificada del expediente clínico completo de mi padre finado [REDACTED] con No. Clave ISSEMYM [REDACTED], quien fue atendido desde el mes de enero del 2016 por una fractura de cadera en el Hospital Regional de Talnepantla del ISSEMY, ubicado en Paseo del Ferrocarril No. 88 en los Reyes Iztacala, Edo de Mexico, inicialmente en el area de urgencias y posteriormente por el area de ortopedia. Es importante por favor que el expediente clínico este completo debiendo traer el historial médico, notas médicas, resultados de laboratorio, placas de rayos x, constancias médicas del area de urgencias, ortopedia, medicina interna, urología, enfermería, etc.,estudios de cultivos de bacteria que se recibieron incluso despues de la defunción de mi pdre, ya que estas no llegaron cuando estaba en vida, entre otras. Para tal efecto adjunto credencial de ISSEMYM y acta de defunción de padre, y para demostrar mi lazo familiar e interes, adjunto mi acta de nacimiento y credencial de elector.

MODALIDAD DE ENTREGA:

A través del SAIEMEX	<input type="radio"/>	Copias simples(con costo)	<input type="radio"/>	Consulta Directa(sin costo)	<input type="radio"/>
CD-ROM(con costo)	<input type="radio"/>	Copias Certificadas(con costo)	<input checked="" type="radio"/>	Disquete 3.5"(con costo)	<input type="radio"/>

OTRO TIPO DE MEDIO (Especificiar):

DOCUMENTOS ANEXOS:

PLAZO DE RESPUESTA

Fecha de límite de respuesta:	15 días hábiles 31/03/2016
Fecha de posible requerimiento de aclaración de la	5 días hábiles 10/03/2016
Notificación de ampliación de plazo(prórroga) :	14 a 15 días hábiles 30/03/2016
Respuesta a la solicitud en caso de ampliación de plazo :	22 días hábiles 11/04/2016