



Unidad de Transparencia

Ciudad de México, 13 de noviembre del 2024

C. Solicitante
Presente.

Me refiero a la solicitud de información pública con folio **330018024038511**, presentada ante este Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, mediante la cual requiere:

“Solicito atentamente tenga a bien informarme el reporte de recetas médicas emitidas y efectivamente surtidas al paciente en farmacia de Unidades Médicas de Segundo Nivel y Tercer nivel de Atención [Unidad de Hospitalización] en el periodo de OCTUBRE 2024, para las siguientes Entidades y Unidades Médicas. Entidades y Unidades Médicas solicitadas: MORELOS: HGRMF 1 CUERNAVACA. HGZMF 7 CUAUTLA. HGZMF 5 ZACATEPEC. Este reporte deberá de incluir: Mes, Entidad Federativa, Delegación, Unidad Médica de Hospitalización [Hospital, Clínica o Consultorio] con su N° de CLUE, Nivel de Atención, Fecha de emisión de la receta médica, Número de la Matricula del Médico que la prescribe, nombre completo del Médico,, Clave del Medicamento [Clave Cuadro Básico de Medicamentos], Descripción clara del medicamento de prescripción, Cantidad o número de piezas entregadas al paciente por cada clave, Fecha y hora de entrega del medicamento al paciente. Lo anterior, lo solicito para cada unidad médica. Favor de proporcionar dicha información en archivo electrónico [hoja de cálculo Excel]. Sin más por el momento agradezco la atención prestada.” [Sic]

Al respecto, con fundamento en lo establecido en los artículos 61, fracciones II y V, 123, 126, 128, 130, 133, 134, 135, y 136 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública [LFTAIP], esta Unidad de Transparencia solicitó al **Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada [OOAD] Morelos**, se realizara la búsqueda de la información.

“En este sentido, el **Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada [OOAD] Morelos** a través de su Jefatura de Servicios Administrativos, pone a su disposición información localizada en archivo adjunto.”[Sic]

En caso de duda o aclaración respecto de la presente notificación, favor de comunicarse al correo electrónico: ashley.jimenez@imss.gob.mx o al número telefónico 5552382700 Ext. 12012.

Por último, se hace de su conocimiento que en caso de no estar conforme con la respuesta otorgada, la LFTAIP en sus artículos 147 y 148 establecen, que el solicitante podrá interponer, por sí mismo o a través de su representante, de manera directa o por escrito, o por medios



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Unidad de Transparencia

electrónicos, recurso de revisión ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales o ante esta Unidad de Transparencia, dentro de los quince días hábiles siguientes a la fecha de la notificación de la respuesta, medio de impugnación que deberá contener los requisitos previstos en el artículo 149 de la Ley Federal mencionada.

Sin otro particular, se reitera el compromiso de este Instituto Mexicano del Seguro Social con la transparencia y el acceso a la información.

Atentamente,

Unidad de Transparencia

Elaboró: Analista, Ashley Jiménez Arellanos.