

Registro de Solicitud

Se ha recibido exitosamente su Solicitud de información, con los siguientes datos:

Acuse de Recibo No.:	261156724000306
Solicitante o Razón Social:	RAFAEL cabrera
Representante Legal:	
Número de Folio:	261156724000306
Fecha de ingreso de la Solicitud:	26/08/2024
Fecha Oficial de Recepción:	26/08/2024
Unidad de Atención:	Secretaría de Salud Pública
Información Solicitada:	1.- SOLICITO CONOCER EL NÚMETO TOTAL DE UNIDADES HOSPITALARIAS QUE TIENE ESTA INSTITUCIÓN. 2.- SOLICITO CONOCER NÚMERO TOTAL, NOMBRE Y UBICACIÓN, DE LAS CLÍNICAS O ÁREAS ESPECIALIZADAS QUE CUENTE ESTA INSTITUCIÓN Y QU ESTÉN ORIENTADAS AL TRATAMIENTO DEL DOLOR O CUIDADOS PALIATIVOS. 3.- DE SER POSIBLE, DESEO CONOCER EL AÑO DE CREACIÓN DE LAS ÁREAS DE ATENCIÓN AL TRATAMIENTO DEL DOLOR O CUIDADOS PALIATIVOS, Y CUANTOS PACIENTES ANUALES HAN ATENDIDO EN EL PERIODO 2018 - 2024. 4.- SI CUENTAN CON DATOS ESTADÍSTICOS DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN DICHAS ÁREAS EN EL MISMO PERIODO, LO AGRADECERÉ.
Correo electrónico.	raflescabrera@gmail.com
Forma de Entrega de la Solicitud:	Correo electrónico
Usuario que Elaboró la Solicitud:	raflescabrera@gmail.com

Para efecto del cómputo establecido en el Artículo 129 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sonora, se ha recibido su Solicitud con fecha: 26/08/2024.

En virtud de que su Solicitud fue presentada a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, y haber aceptado los términos y condiciones del mismo, se entiende que las notificaciones y la respuesta que se formulen en atención a la misma, se pondrán a su disposición en los plazos establecidos en la Ley, por el mismo medio, el cual deberá consultar para dar seguimiento a su Solicitud.

Conforme se establece en el Artículo 124 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sonora, dentro de un plazo de 5 días hábiles contados a partir de la Recepción de su Solicitud, se le informará sobre la aceptación, improcedencia o declinación de la misma.

El seguimiento a su Solicitud deberá realizarlo directamente en la Unidad de Transparencia, competente, mediante el número de folio que se indica en este acuse.

Se recomienda conservar el presente Acuse para fines informativos y/o aclaraciones.

ATENTAMENTE
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
Secretaría de Salud Pública