

Chihuahua, Chihuahua a 28 de Octubre de 2024

Hospital Infantil de Especialidades de Chihuahua

(autoridad a la que se le solicita la información)

**PRESENTE**

Isaac Elias Ordóñez Elizondo / Jessica Maria Elizondo Díaz

(nombre del solicitante y, en su caso, datos de su representante)

\_\_\_\_\_ de género (☒ m) / (☐ f) / otro \_\_\_\_\_,

(dato opcional)

en ejercicio de mi derecho humano de acceso a la información tutelado por el artículo 6 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, señalando para recibir toda clase de notificaciones o documentos \_\_\_\_\_

elizondodiaz946@gmail.com,

(domicilio o correo electrónico)

le solicito el expediente médico de mi hijo  
Isaac Elias Ordóñez Elizondo con fecha de nacimiento  
15-Julio-2018 para cuestiones de respaldo médico  
ya que tendrá consultas privadas con el  
especialista en neurología.

(información que se solicita procurando agregar cualquier dato que facilite su ubicación)

y se me entregue de la siguiente forma:

- ( ☐ ) Copias simples
- ( ☐ ) Copias certificadas
- ( ☒ ) Correo electrónico
- ( ☐ ) Consulta directa
- ( ☐ ) Otro medio como USB, CD, DVD, disco duro, etc. Especifique:

En:

( ☐ ) Otra lengua \_\_\_\_\_

FORMATO DE SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN