



Unidad de Transparencia

Ciudad de México, 13 de noviembre del 2024

C. Solicitante
Presente.

Me refiero a la solicitud de información pública con número de folio **330018024038518**, presentada ante este Instituto Mexicano del Seguro Social [IMSS] a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, mediante la cual requiere lo siguiente:

“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: QUERETARO: HGR 1 QUERETARO. HGZ 3 S. JUAN DEL RIO. UMAA 1 QUERÉTARO. 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] Querétaro**, se realizara la búsqueda de la información.

“En este sentido, el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada [OOAD] Querétaro 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 solicitud, favor de contactar al correo electrónico ashley.jimenez@imss.gob.mx o al teléfono 5552382700, Ext. 12012.

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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Unidad de Transparencia

de los 15 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, Lic. Ashley Jiménez Arellanos