

De conformidad con el artículo 6° Constitucional, el artículo 70° de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y conforme a la Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, DEL EXPEDIENTE CLÍNICO, solicito:

1. Copia simple, en versión pública con protección de datos personales y formato digital, de todas las cartas de consentimiento informado o cualquier documento equivalente en los términos del numeral 4.2 de la NOM-004-SSA3-2012, correspondientes a los procedimientos quirúrgicos de salpingoclasia y/u oclusión tubaria bilateral y/o ligadura de trompas, así como de histerectomías realizadas por el Hospital General de Los Mochis, dependiente de esta Secretaría de Salud entre los años 2018 y 2024.

Que la información incluya: lugar y fecha en que se emitieron dichos consentimientos; acto autorizado; señalamiento de los riesgos y beneficios esperados del acto médico autorizado; autorización al personal de salud para la atención de contingencias y urgencias derivadas del acto autorizado, atendiendo al principio de libertad prescriptiva; nombre del médico tratante; número de testigos.

No omito señalar que, de acuerdo con el numeral 10.1.2 de la Norma Oficial Mexicana citada anteriormente, entre “los eventos mínimos que requieren de cartas de consentimiento informado” se encuentran: 10.1.2.1 Ingreso hospitalario; 10.1.2.2 Procedimientos de cirugía mayor; 10.1.2.3 Procedimientos que requieren anestesia general o regional; 10.1.2.4 Salpingoclasia y vasectomía; por lo cual se presume que la información existe y se encuentra en poder del Hospital General de Los Mochis, dependiente de esta Secretaría de Salud.

Dado que mi residencia se ubica fuera del Estado de Sinaloa, pido que la información se me entregue a través del correo electrónico carolina.leal.aguascalientes@gmail.com, mismo que señalo como medio para oír y recibir notificaciones.