



**INSTITUTO SALVADOREÑO  
DEL SEGURO SOCIAL**

Alameda Juan Pablo II y 39 Avenida Norte  
San Salvador, El Salvador, C.A.

4554/2017

Instituto Salvadoreño del Seguro Social, Oficina de Información y Respuesta, en la ciudad de San Salvador, a las quince horas del día treinta de noviembre de dos mil diecisiete.

La suscrita oficial de Información del Instituto Salvadoreño del Seguro Social, luego de haber recibido y admitido la solicitud de información N°4554 presentada ante la Oficina de Información y Respuesta, por el señor [REDACTED], con Documento Único de Identidad [REDACTED] [REDACTED] quien ha solicitado lo siguiente: **“solicito mi expediente clínico a nombre de [REDACTED], ubicado en Hospital Médico Quirúrgico y Oncología. N° de afiliación: [REDACTED].”** Hace las siguientes **valoraciones:**

Que la solicitud presentada cumple con los requisitos establecidos en el Art. 66 de la Ley de Acceso a la Información Pública.

Que de conformidad con lo dispuesto en el Art. 24, la información solicitada es de carácter confidencial, sin embargo, la solicitante es la titular de la misma.

Que en cumplimiento a lo dispuesto en los Arts. 69 y 70 de la Ley de Acceso a la Información Pública se hicieron las notificaciones y gestiones necesarias ante la Dirección del Hospital Médico Quirúrgico y Oncológico del ISSS, a fin que facilitaran el acceso a la misma.

Que como resultado del seguimiento realizado por esta Oficina, se recibió por parte del Hospital Médico Quirúrgico del ISSS la certificación de expediente clínico del señor [REDACTED] [REDACTED] con número de afiliación [REDACTED], que consta de 30 folios.

Asimismo, el Área de Oncología del Hospital Médico Quirúrgico del ISSS remitió a esta Oficina la certificación de expediente clínico del señor [REDACTED] [REDACTED] con número de afiliación [REDACTED], que consta de 32 folios

En consecuencia y de conformidad a lo regulado en el Art. 18 de la Constitución de la República; y los Arts. 24, 36, 61, 66, 70, 71 y 72 de la Ley de Acceso a la Información Pública, resuelve:

**Entréguese**, la información detallada en la presente resolución.

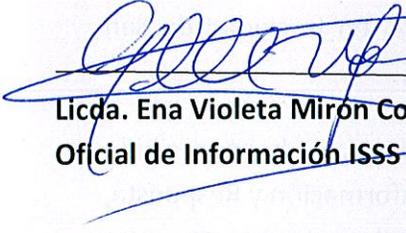
Asimismo, se le comunica que el costo de reproducción de la información es de tres dólares con veinte centavos de dólar de los Estados Unidos de América (USD \$3.20), lo que corresponde a 80 fotocopias (frente y vuelto), por lo que deberá presentar el recibo correspondiente debidamente cancelado previo al retiro de la información.



**INSTITUTO SALVADOREÑO  
DEL SEGURO SOCIAL**

Alameda Juan Pablo II y 39 Avenida Norte  
San Salvador, El Salvador, C.A.

**Notifíquese, por medio del correo electrónico proporcionado por el usuario.**

  
**Licda. Ena Violeta Miron Corcón**  
**Oficial de Información ISSS**

