MATRIZ DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Ministerio de Salud Pública

NO. DE SOLICITUD (texto)	FECHA DE RECEPCIÓN (dd-mm-aaaa)	DETALLE DE LA INFORMACIÓN REQUERIDA (texto) (Considerar que este cuadros solamente tiene 100 caracteres de escritura)	FECHA DE RESPUESTA (dd-mm-aaaa)	SE ENTREGO LA INFORMACIÓN (s,n)	CAUSALES DE NEGACIÓN DE INFORMACIÓN (1-Solicitud de Información NO es clara, 2-Información NO Producida o No Disponible, 3-Información correspondiente a otra institución, 4-Información Confidencial, 5-Información Reservada)	SE UTILIZÓ PRORROGA EN RESPUESTA (s,n)	OBSERVACIONES	1 ERA INSTANCIA: SOLICITUD CONTESTADA MEDIANTE ACCIÓN DE ACCESO A LA INFORMACIÓN, ADMITIDAS A TRÁMITE (POR JUEZ O TRIBUNAL) (s,n)	2DA INSTANCIA: SOLICITUD DE APELACIÓN CONTESTADA POR RESOLUCIÓN POR LA CORTE CONSTITUCIONAL (s,n)	NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE (texto)	DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN SOLICITANTE (1-Cédula,2-RUC,3-Carnet de Movilidad,4-Pasaporte,5-Otro)	NÚMERO DE DOCUMENTO DE INDENTIFICACIÓN (texto)	SEXO (1-Masculino, 2-Femenino)	GENERO (1-Masculino, 2-Femenino,3-GLTBI)	MEDIO DE INGRESO DE SOLICITUD (1-Por Escrito ,2-Vía Telefónica, 3-Portal Web, 4-Correo Electrónico, 5-Otro)	TIPO DEL SOLICITANTE (1-Persona Natural, 2-Persona Jurídica, 3-Solicitud Colectiva)	MEDIO DE NOTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE (1-Domicilio, 2-En Persona, 3-Correo, 4-Fax, 5-Otro)	DESCRIPCION DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN (texto)	Si el prórroga: No. OFICIO PRORROGA (s,n)	REFERNCIA No. DE INFORMACIÓN RESERVADA INFORMADA (texto)	DATOS DEL JUZGADO O TRIBUNAL (texto)	No. DE RESOLUCIÓN (texto)	FECHA DE CONTESTACIÓN MEDIANTE ACCIÓN DE ACCESO (dd-mm-aaaa)	DATOS DE LA CORTE CONSTITUCIONAL Y No. DE RESOLUCION (texto)	No. DE RESOLUCIÓN (texto)	FECHA CONTESTACIÓN MEDIANTE ACCIÓN DE ACCESO (dd-mm-aaaa)
FPMS-FEVG3-3001-2026	31/3/2026	Solicita copia de historia clínica Tatiana Gualipa	14/4/2026	s		n	n	n	n	Ruben Moscoso / Fiscali	1		1	1	1	2	2	n									
CCPDM-CCPDMORONA	31/03/026	Solicita información protocolos de atención a pacientes afili	14/4/2026	s		n	n	n	n	Mercy Medina / CCPDM	1		2	2	1	1	2	n									
Oficio s/n	1/4/2026	Solicita copia historia clínica Adriana Lara	2/4/2026	s		n	n	n	n	Adriana Lara	1		2	2	1	1	2	n									
AHGM-0043-2026	9/4/2026	Solicita copia de historia clínica Miguel Paredes	14/4/2026	s		n	n	n	n	Miguel Paredes	1		1	1	1	1	2	n									
FPMS-FEVG1-1227-2026	15/4/2026	Solicita copia de historia clínica paciente Ampush María	17/4/2026	s		n	n	n	n	Miryan Mendoza / Fisca	1		2	2	1	2	2	n									
FPMS-FEPG2-1222-2026	15/4/2026	Solicita copia de historia clínica paciente Jherson Sanchez	15/4/2026	s		n	n	n	n	Benigno Bermeo / Fiscal	1		1	1	1	2	2	n									
FPMS-FEAT1-1229-2026	15/4/2026	Solicita copia de historia clínica paciente Marjorie Sharup	15/4/2026	s		n	n	n	n	Jonathan Cañar / Fiscali	1		1	1	1	2	2	n									
Oficio s/n	15/4/2026	Solicita copia de historia clínica paciente Jhon Velez y Cristi	17/4/2026	s		n	n	n	n	Tania Ortiz	1		2	2	1	1	2	n									
Oficio s/n	16/4/2026	Solicita copia de historia clínica	20/4/2026	s		n	n	n	n	Franklin Lóoez	1		1	1	1	1	2	n									
14201-2026-00152-OFIC	14/4/2026	Solicita informe osicológico Sr. Humberto Oreiuela	21/4/2026	s		n	n	n	n	Paola Castillo/Unidad Ju	1		2	2	1	2	2	n									
FPMS-FEAT1-1229-2026	24/2/2026	Solicita copia de consentimiento informados paciente Enriq	17/4/2026	s		n	n	n	n	Jonathan Cañar / Fiscali	1		1	1	1	2	2	n									