



PERÚ

Ministerio  
de Salud

## FORMULARIO

SOLICITUD DE ACCESO  
A LA INFORMACIÓN PÚBLICA(Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia  
y Acceso a la Información Pública, aprobado por  
Decreto Supremo N° 021-2019-JUS)

(\*) Datos Obligatorios

N° DE SOLICITUD

23-004590

21/04/2023

## I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN

## II. DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL

FURLONG MILLONES RODOLFO ALFIERY \*

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD

☒ D.N.I. ☐ L.M. ☐ R.U.C. ☐ C.E. ☐ OTRO \*

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

74128515 \*

DOMICILIO Av / Calle / Jr / Psj

JR. INDEPENDENCIA \*

N° / DPTO. / INT. URBANIZACIÓN

326 \*

DEPARTAMENTO

LAMBAYEQUE \*

PROVINCIA

CHICLAYO \*

DISTRITO

LAGUNAS \*

CORREO ELECTRÓNICO

rfurlong@unprg.edu.pe

TELÉFONO

966676402

## III. INFORMACIÓN SOLICITADA

SE SOLICITA EL MODELO DE BASE DE DATOS DISEÑADO PARA GESTIONAR LAS HISTORIAS  
CLÍNICAS ELECTRÓNICAS, LAS CUALES HAN SIDO NORMADA POR EL DECRETO SUPREMO N° 009-  
2017-SA, SIENDO ESTA INFORMACIÓN NECESARIA, PARA PODER REALIZAR PROYECTO DE TESIS. \*

500

## IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN

☒ MINSA ☐ OTROS

DESCONOZCO DEPENDENCIA

## V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN

☐ COPIA SIMPLE ☐ DISKETTE ☐ CD ☒ CORREO ELECTRÓNICO ☐ OTRO \*

## VI. OBSERVACIONES

200

Nueva Solic.

Imprimir

Cancelar