

SECCIÓN: UNIDAD DE TRANSPARENCIA  
OFICIO: UT/007/2023  
ASUNTO: SE TURNA SOLICITUD DE  
INFORMACIÓN

Cd. Río Bravo Tamaulipas 26 de mayo de 2023.

LIC. JUANITA CAVAZOS ARREDONDO.  
DIRECTORA UNIDAD MÉDICA DIF RB.  
P R E S E N T E.-

Adjunto al presente, remito a usted solicitud de información, presentada a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, registrada bajo el folio **280523623000007** con fecha de presentación del 25/05/2023 cuyo solicitante DIEGO AXEL TAPIA BAZAN, requiere como respuesta a su petición anexada en este documento.

Cabe destacar que lo anterior se le remite toda vez que versa sobre información propia del área que usted dignamente dirige, para efectos de proveer la información que resulte procedente otorgar en respuesta, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 39 y 145 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tamaulipas. Sin embargo, si usted considera que la presente **no corresponde a las áreas referidas**, deberá hacerlo del conocimiento de este Departamento de Transparencia y Rendición de Cuentas **de manera inmediata**, exponiendo las razones y los motivos por los cuales se considera incompetente para dar respuesta.

Asimismo no omito señalar, que su respuesta deberá ser remitida a esta Unidad de Transparencia a la mayor brevedad posible por lo tanto, pido su colaboración para que el oficio de respuesta y anexos, en su caso, sean enviados físicamente y de manera electrónica a la dirección [transparenciadifrb23@gmail.com](mailto:transparenciadifrb23@gmail.com).

Sin otro particular, le reitero mi atenta y distinguida consideración.

RECIBIDO  
26 MAYO 2023  
UNIDAD MÉDICA  
LIC. CECILIA GARZA REYNOLDO  
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS.  
ATENTAMENTE



c.c.p. Archivo.



24/05/2023 15:24:27 PM

## ACUSE DE RECIBO DE SOLICITUDES DE INFORMACIÓN

Se ha recibido exitosamente su solicitud de información, con los siguientes datos:

Folio: 280523623000007

Fecha de presentación: 25/05/2023

Nombre del solicitante: Diego Axel Tapia Bazan

Sujeto Obligado: Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Rio Bravo.

Por medio de la presente pido su colaboración para conocer la siguiente información del personal de salud en contacto con el paciente del presente año (2023), de su institución y/o unidad hospitalaria por:

- Nombre
- Apellido
- Especialidad
- Servicio adscrito
- Puesto
- Nombre de la unidad hospitalaria donde labora (solo si aplica)
- Entidad y nivel de atención de la unidad hospitalaria (solo si aplica)
- Turno laboral (matutino, vespertino, nocturno, etc.), solo si aplica y si se cuenta con la información.

Información solicitada: Por su amable colaboración, gracias.

### FECHA DE INICIO DEL TRÁMITE

Con fundamento en el Artículo 146 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tamaulipas, su solicitud será atendida en el menor tiempo posible, que no podrá ser mayor de veinte días, contados a partir del siguiente día de su presentación. Además, se precisará el costo y la modalidad en que será entregada la información, atendiendo en la mayor medida de lo posible a la solicitud del interesado.

Excepcionalmente, este plazo podrá ampliarse hasta por diez días más cuando existan razones fundadas y motivadas, y le será notificada antes de su vencimiento. No podrán involucrarse como causales de ampliación del plazo aquellos motivos que supongan negligencia o descuido del sujeto obligado en el desahogo de la solicitud.

La solicitud recibida después de las 15:00 hora de un día hábil o en cualquier hora de un día inhábil, se tendrá por recibida el día hábil siguiente.

### PLAZOS DE RESPUESTA Y POSIBLES NOTIFICACIONES A SU SOLICITUD

1) Respuesta a su solicitud:	20 días hábiles	22/06/2023
2) En caso de que se requiera más información:	5 días hábiles	01/06/2023
3) Respuesta si se requiere más tiempo para localizar la información:	30 días hábiles	06/07/2023

**DEPENDENCIA: Sistema para el Desarrollo Integral  
Integral de la Familia**

**DIRECCION: Dirección de Unidad Médica y UBR**

**ASUNTO: El que se indica**

**OFICIO: DIR/UM/UBR-066/2023.**

**Cd. Río Bravo, Tamaulipas, a los 30 días de mayo 2023.**

**C. Lic. Cecilia Garza Reyna**  
**Jefa del Departamento de Transparencia**  
**y Rendición de Cuentas del Sistema DIF Río Bravo**  
**Presente.-**

Por medio del presente, me permito dar contestación a su similar UT/007/2023, de fecha 26 del presente mes y año , derivado de la petición registrada bajo el folio **280523623000007**, mediante el cual solicita **información del personal de salud en contacto con el paciente del año 2023.**

Por lo anterior, me permito adjuntar la información solicitada en documento de excel, dando así cumplimiento al requerimiento solicitado.

Lo que se informa de conformidad con lo establecido por los artículos 39, 133, 145 y 146 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tamaulipas.

Sin otro particular, le envió un cordial saludo.

Atentamente

**C. Juanita Cavazos Arredondo**  
**Directora de Unidad Médica**



Lista de Personal en contacto con Pacientes

Nombre	Apellido	Especialidad	Servicio Adscrito	Puesto	Nombre de la Unidad	Estado y Nivel de Atención de la Unidad Hospitalaria	Turno Laboral
Ingrid Aime	Anzalduas Hinojosa	Medico Cirujano Partero	Area Medica	Coordinador Medico	Unidad Medica Familiar	No Aplica	Matutino
Karla	Vazquez Lara	Medico Cirujano Partero	Area Medica	Medico General	Unidad Medica Familiar	No Aplica	Matutino
Amanda Karen	Eizondo Saenz	Cirujano Dentista	Area Medica	Dentista	Unidad Medica Familiar	No Aplica	Matutino
Brenda Esmeralda	Jasso Gonzalez	Quimica Clinica Biologa	Area Medica	Quimica	Unidad Medica Familiar	No Aplica	Matutino
Rosa Maria	Garza Espinoza	Licenciada en Psicología	Area Medica	Psicologa	Unidad Medica Familiar	No Aplica	Matutino
Elba Olivia	Campos Miramontes	Licenciada en Psicopedagogia	Area Medica	Terapeuta de Lenguaje	Unidad Medica Familiar	No Aplica	Matutino
Genesis	Garza Gomez	Licenciada en Enfermeria	Area Medica	Enfermera	Unidad Medica Familiar	No Aplica	Matutino
Sol Alejandra	Martinez Morales	Licenciada en Fisioterapia	Area Medica	Trabajo Social	Unidad Medica Familiar	No Aplica	Matutino
Christian Gerardo	Garza Cavazos	Licenciado en Fisioterapia	Unidad Básica de Rehabilitación	Coordinador UBR	Unidad Medica Familiar	No Aplica	Matutino
Noel Abraham	Avila Perez	Licenciada en Fisioterapia	Unidad Básica de Rehabilitación	Fisioterapeuta	Unidad Medica Familiar	No Aplica	Matutino
Gloria Isela	Rangel Venegas	Licenciada en Fisioterapia	Unidad Básica de Rehabilitación	Fisioterapeuta	Unidad Medica Familiar	No Aplica	Matutino