

Solicitud de información - En trámite

Los campos marcados con * son obligatorios

Datos de la solicitud

ID: 2978

Fecha creación: 26/01/2023

Datos del solicitante

Nombre completo/Razón social: * ANA LAURA CARDOSO AGIS

Tipo de Documento: * Cédula de identidad

Número de Documento: * 40063529

Fecha de nacimiento: * 22/02/1981

El formato de fecha debe coincidir con dd/mm/aaaa. Por ejemplo: 25/06/2021

Género: Femenino

Domicilio: * LARRAVIDE 3023

Vías de comunicación: *

☒ Correo electrónico

☐ Fax

☒ Teléfono fijo o celular

☐ Otro

Correo Electrónico: * anitac2004@hotmail.com

Teléfono: * 097348316

Celular: * 097348316

Información pública solicitada

Unidad: * Parlamento - Cámara de Representantes

Título de la solicitud: * SOLICITUD INFORMACIÓN

Descripción: *

NECESITO SABER CASAS DE SALUD PARA PACIENTES CON
PATOLOGIAS SIQUIATRICAS (SALUD MENTAL) HABILITADAS POR
EL M.S.P.

Soporte preferido: ☐ Copia en CD o DVD☒ Correo electrónico☐ Papel

"El soporte de información preferido, no implica una obligación para el organismo" (Ley N° 18.381, artículo 13, literal C)

Archivo adjunto

Documentos adjuntos:

[Agregar](#)

Expediente

N° de expediente:

Archivo rechazo

Documento adjunto:

[Rechazar](#)[Responder \(/paginasPrivadas/gestionResponderSolicitudInformacionCliente.jsf?n=eyJpZCI6Mjk3OH0%3D\)](#)[Agregar n° de expediente](#)[Cambiar Fecha](#)[Prorrogar](#)[Pedir Aclaración \(/paginasPrivadas/gestionAclaracionesCliente.jsf?n=eyJpZCI6Mjk3OH0%3D\)](#)[Denegar Información](#)[Volver](#)