**No. 056**

**PARA:** REPRESENTANTES DE ESE, IPS Y EPS-EAPB DEPARTAMENTO DE NARIÑO

**DE:** Dirección IDSN

**ASUNTO**:

**ACLARACION SOLICITUD DE INFORMACIÓN INTERNA IDSN**

**FECHA:** FEBRERO 17 DE 2017

El Instituto Departamental de Salud de Nariño, de manera respetuosa, se permite aclarar que nuestra entidad, tiene establecido que el proceso de solicitud de información relacionada con Bases de Datos de Pacientes, Atenciones y Prestación de servicios, concernientes a cada ESE, IPS públicas y privadas, EPS-EAPB y demás actores en el Departamento de Nariño, así como insumos requeridos para el proyecto de Telemedicina Nariño, se realiza única y exclusivamente de manera formal, mediante solicitud escrita y firmada por la Dirección del IDSN.

Por lo anterior, agradecemos a ustedes, atender solo los requerimientos que se radiquen de manera formal, y no a personas directas que tomen el nombre del IDSN con el fin de acceder a alguna información.

Agradecemos su atención, alguna novedad, al correo: [oalvarez@idsn.gov.co](mailto:oalvarez@idsn.gov.co)

Original Firmado

**OMAR ANDRES ALVAREZ MEJIA**

Director IDSN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Proyectó:  Angela Caicedo  Secretaria Ejecutiva Dirección | | Revisó:  CONSUELO SANTISTEBAN RUIZ  Jefe Oficina Asesora Jurídica | |
| Firma  Original Firmado | Fecha:  17-02-2017 | Firma    Original Firmado | Fecha:  17-02-2017 |