ESTADISTICAS Y BALANCES DE GESTION OAI

1ER. TRIMESTRE 2023

VIA DE RECEPCION SOLICITUD					
Modalidad	**Enero**	**Febrero**	**Marzo**	**Acumulado Trimestre**	**Acumulado año 2023**
E-mail	0	0	0	0	0
Personal	1	1	2	4	4
Teléfono	2	1	4	7	7
SAIP	0	0	2	2	2
TOTAL	**3**	**2**	**8**	**13**	**13**

MODALIDAD ENTREGA DE INFORMACION					
Formato	**Enero**	**Febrero**	**Marzo**	**Acumulado Trimestre**	**Acumulado año 2023**
Grabados CD	0	0	0	0	0
Grabado USB	0	0	0	0	0
Vía Telefónica	2	1	4	7	7
Personal / Directo	1	1	2	4	4
En Físico / email	0	0	1	1	1
Portal SAIP	0	0	1	1	1
TOTAL	**3**	**2**	**8**	**13**	**13**

Respuesta Solicitudes	
En el Plazo de 15 días	13
Después del Plazo	0

LIC. PERSIO VENTURA

RESPONSABLE OAI

COMPLEJO HOSPITALARIO CIUDAD DE LA SALUD
HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. NEY ARIAS LORA
OFICINA LIBRE ACCESO A LA INFORMACION
Santo Domingo, Rep. D.