JUNTA DE EXTREMADURA

Consejería de Salud
y Atención a la Dependencia

Secretaría General

Avda. de las Américas, 2
06800 MÉRIDA
Teléfono: 924 00 41 00
Fax: 924 00 41 99

PRESIDENCIA DE LA JUNTA DE EXTREMADURA
SECRETARÍA GENERAL DE IGUALDAD Y CONCILIACIÓN
Paseo de Roma, s/n. Edificio Narges Mohammadi.
Módulo E, 3ª planta
06800 Mérida
(Badajoz)

Ref.: SG/SRJ/zsa
Expte: I-2026/734
Asunto: Sdo. Informe sobre proyecto de Decreto por el que se modifica el DECRETO 4/2003, de 14 de enero, por el que se regula el régimen jurídico, estructura y funcionamiento del Defensor de los Usuarios del Sistema Sanitario Público de Extremadura.

En cumplimiento de lo establecido en el apartado 1 del artículo 66 de la Ley 1/2002, de 28 de febrero, del Gobierno y la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura, se remite copia del proyecto de Decreto referido, al objeto de que se emita el correspondiente Informe de Impacto sobre la Diversidad de Género, exigido por la mencionada norma.

En Mérida, a la fecha de la firma electrónica
La Secretaria General

Fdo.: Mª del Pilar Nogales Perogil

Copia Electrónica Auténtica

Csv:	FDJEXVK5682QB5RVSJWZFKXC7XX8XA	Fecha	23/10/2026 15:06:02
Firmado Por	MARÍA PILAR NOGALES PEROGIL - La Secretaria General		
Url De Verificación	https://sede.gobex.es/SEDE/csv/codSeguroVerificacion.jsf	Página	1/1

JUSTIFICANTE DE COMUNICACIONES INTERNAS

INFORMACIÓN DEL REGISTRO

Tipo de registro	**entrada**
Número de Registro:	**INT20260093072**
Fecha y hora de registro:	**26/10/2026 09:24**
Fecha registro:	**26/10/2026 09:24**

ORIGEN

Unidad tramitación interesada: **Servicio de Régimen Jurídico**

DESTINO

Unidad tramitación destino:	**S.G de Igualdad y Conciliación**
Código UAD:	**A11045977**

RESUMEN

Sdo. Informe Diversidad Género proyecto modificación Decreto 4-2003 Defensor Usuarios Sistema Sanitario Público

DOCUMENTACIÓN ELECTRÓNICA ANEXA

Documento	Descripción	Validez	CSV
Solicitud	Solicitud Inf Diversidad Género(F).pdf	Otros / Copia	A11030100ZRCNYDPHXMM
Decreto	1.2 Borrador de Proyecto modificaciones.docx	Otros / Copia	A11030100TCWK4QN34VE

TRANSFERENCIA

Estado transferencia	Fecha. Aceptación/Rechazo	Comentarios en respuesta
Transferida		

No acompaña documentación física ni otros soportes