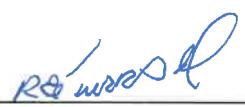


SEÑOR MINISTRO. MINISTERIO DE AMBIENTE, E.S.D.:

Quien suscribe, **ROSARIO E. TURNER M.**, mujer, panameña, mayor de edad, portadora de la cédula de identidad personal N°. PE-5-475, teléfono 512-9200, correo electrónico rturner@minsa.gob.pa, con oficinas en el Antiguo Hospital Gorgas, detrás del Instituto Oncológico de Panamá, Corregimiento de Ancón, Distrito de Panamá lugar donde recibo notificaciones personales y profesionales, actuando en nombre y representación del Ministerio de Salud de Panamá, entidad gubernamental de la República de Panamá; concurro ante usted muy respetuosamente, a fin de solicitar la Evaluación del Estudio de Impacto Ambiental Categoría I, denominado Construcción del Centro de Salud de Kuna Nega, ubicado en el Valle de San Francisco corregimiento de Ancón, distrito y provincia de Panamá. La ejecución del proyecto se deriva de los planes y proyectos que el gobierno nacional de Panamá lleva a cabo en el marco de la obligación del Estado panameño de brindar atención y prevención de enfermedades del pueblo panameño.

El Estudio de Impacto Ambiental Categoría I, está conformado por 118 fojas divididas en las siguientes partes: Índice, Resumen Ejecutivo, Introducción, Información General, Descripción del Proyecto Obra o Actividad, Descripción del Ambiente Físico, Descripción del Ambiente Biológico, Descripción del Ambiente Socioeconómico, Identificación de Impactos Ambientales Específicos, Plan de Manejo Ambiental (PMA), Lista de Profesionales, Conclusiones y Recomendaciones, Bibliografía y Anexos; el estudio fue elaborado por un equipo interdisciplinario formado por el Ingeniero **Álvaro Díaz Guevara** con Registro de Consultor Ambiental IAR 086-99 y el licenciado **Joel Castillo Valdes** con Registro de consultor ambiental IRC 042-2001. El consultor coordinador y responsable de la elaboración del presente Estudio de Impacto ambiental es el Ingeniero Álvaro Díaz Guevara el cual recibe notificaciones personales y profesionales en su dirección de correo electrónico ardiazguevara@gmail.com y a su número de celular 66126932

Panamá, a la fecha de su presentación


Rosario E. Turner M.
Ministra de Salud
Representante Legal
Cédula N°. PE-5-475

RT/RA/AJ/ma