

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACION

| | | | | | KALL | A STATE OF THE STA | THANKET | X III | | |
|--|--|-----------------------|-------------|--------------------|------------------------|--|--|---------------------------------------|--|--|
| Otorgar consultas médicas | a las pol | blaciones má | is desp | rotegidas | | | | | | |
| DESCRIPCIONS | CHARLE S | STATE OF THE PARTY OF | With Street | | Codigo de l | a Cemula C | M/81/1014 | A STREET | | |
| Consiste en brindar en conen esta área, para realizar importancia en la actualidad | un buen | diagnóstico | y llega | r a la mejor terap | néutica para | el paciente, así como as | ción, aplicando esoría y orienta | los conocimientos ción de temas de | | |
| FONTANGNITO LESSAUL A | Artículo 4 de la ley general de salud Artículo 6 de la ley general de salud Artículo 10 de la ley general de salud Artículo 23 de la ley general de salud Artículo 24 de la ley general de salud | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO A CHIEFFE F | Receta medica 5 DIAS CONTINENTO A CUTABLE: | | | | | | | | | |
| ase realina en s Lineat: | SI NO DIRECCIÓN WEB N/A | | | | | | | | | |
| CANON ET LOS QUE EL TRANTTE UBBS Consulta medica | | | | | | | | | | |
| ESCECIFICAR SI ESTE TRA ESTA SOJETO A INSPECCI Y DEJETIVO DE LA MISMA | | | Si esta | en inspección | | | | | | |
| | | | | | | in a | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | | |
| Registro de la bitácora | | | | N/A | N/A | Manual de procedir General página 11 | Manual de procedimientos del área de Medicina General página 11 | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLEC | CTIVAS | | | | | | | | | |
| N/A | | Tolly 10 | | N/A | N/A | N/A | N/A | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | Laura | and a | | | | |
| N/A | | | | N/A | N/A N/A | | | | | |
| TASOS A SECUTA QUE A DERE DE PEACITAR EL GIUDADAMS | Acudir a | la consulta p | ara la | valoración y diag | gnostico | | | | | |
| PLAZO MAVIMO DE RESPUESCA | 30 minutos | | | | | | | | | |
| ocaro; | \$ 100 Fundamento Jurídico: Acta Vigésima Novena gobierno del sistema municipal DIF cobro | | | | | | ena de la j bro de serv | unta de icios básicos | | |
| FORMA DE FAGOI | | EFECTIVO | ж | TARJETA DE CRÉ | DITO TARJETA DE DÉBITO | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | | | |
| DOME FORFA PAVARER (| Caja del Sistema | | | | | | | | | |
| OTEAS ALISEBATIVAS: N | N/A | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE PESSIDOTOR DEL P INAMITE | Falta de medicamento para otorgar tratamiento | | | | | | | | | |
| APERACIÓN DE LA APERACIONA AVITAMISA | AFLICACIÓN DE LA N/A | | | | | | | | | |



| 11372 | CENCIA | U OPGA | 1173310 | | ACCEPTANCE. | | | | UNITED ATM | HEALTH . | ATIVA RESPONSANT | KI S | |
|--|-------------------------|---------|--|---|------------------|---|------------|------------------|--------------|----------|---------------------|---------|--|
| SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO. INTEGRAL DE LA FAMILIA DE JIQUIPILCO. | | | | | | | | Medicina General | | | | | |
| - | an er | LA PERI | upper: | TRE | | | | M.C Elton He | rnández More | elos | | | |
| | CALLE AV. BENITO JUAREZ | | | | | | | | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: CENTRO M | | | | | | MUNICIPIO: | JIQUIPILCO | | | | | | |
| C.P. | 50800 | | 140 | EMPIO Y DIN | S DE | LUNES A VIERNES DE 8:00 A.M. A 4:00 P.M. | | | | | | | |
| To de | | | | ELEPONOS: | | Exterior | 0.00 | FA. | 4 | Times a | CONFES STREET | ONTEG | |
| 712 | 712 111 40 91 | | | | | N/A | | N/A N/A | | | | | |
| | | ăH. | | | OTRAS OF | ICINAS | QUE | PRESTAN E | L SERVICE | 0.0 | | | |
| ULB (c) | HA: | 11/25 | N/A | | | | | | | | | | |
| NUMBER OF THOUSE IN NAME OF THE PROPERTY OF TH | | | | | | | | | | | | | |
| DOME | 11210: | CALLE: | N/A | | | | | | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLO | COLONIA: N/A | | | | | MUNICIPIO: N/A | | | N/A | | | | |
| C.P. | N/A | | H | | | N/A | | | | | | T-I III | |
| Land | | | | | | exts. | | FA | n . | 100 | CORREC ELECTE | CHICO: | |
| N/A | n/a n/a | | | | | N/A | | N/A N/A | | | | | |
| | ATO (S) | 55 | | N/A | | | | | | | | | |
| | | | | | | INFORMA | CIÓN | ADICIONAL | | | | | |
| PREG | DITA F | RECUENT | 11 | ¿Qué servici | os son los que | se brindan | durar | nte la consulta? | , | | | | |
| resúmenes | | | orga consulta médica general de primer nivel, se realizan certificados médicos, resúmenes médicos, nenes para apoyo de medicamentos, cirugías, orientación de enfermedades crónicas degenerativas, métodos inificación familiar. | | | | | | | | | | |
| CDónde se otorga la cons | | | | | | sulta? | | | | | | | |
| RESPUESTA: En las instalación del DIF | | | | | | en el primer consultorio señalado por medicina general. | | | | | | | |
| PREDICTA PRECUENTE 1: ¿Requiero acu | | | | | acudir con cita? | | | | | | | | |
| RESPUESTA: No se i | | | No se requie a viernes de | o se requiere acudir con cita, ya que el servicio se brinda de manera general en un horario de atención de lunes viernes de 9:00 a.m. a 3:00 p.m. | | | | | | | | | |
| | E U | | | | TRÁMIT | ES O SEI | RVIC | CIOS RELAC | IONADOS | | With the last | | |
| | | | | | | | N/ | 'A | | | | | |
| | - | - | - | - not | SCHEDILINGS. | | - | | | - | | | |

