



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X					
CONSULTAS MÉDICAS DE PRIMER NIVEL GRATUITO									
DESCRIPCIÓN:									
CONSULTAS GENERALES EN LA CUAL PERMITE AYUDAR A LAS PERSONAS DE BAJOS RECURSOS PARA QUE TENGAN UN SERVICIO MÉDICO ADECUADO Y PERSONALIZADO.									
FUNDAMENTO LEGAL:		ARTÍCULO 150 DEL BANDO MUNICIPAL DE CALIMAYA 2021 LEY GENERAL DE SALUD TÍTULO SEGUNDO (SISTEMA NACIONAL DE SALUD)CAPÍTULO UNO, ARTÍCULO 6°,7°,10°							
DOCUMENTO A OBTENER:		RECETA MÉDICA	VIGENCIA:	1 DÍA					
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;">SÍ</td> <td style="width: 20px;">NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </table>	SÍ	NO		X	DIRECCIÓN WEB	<b>NO APLICA.</b>	
SÍ	NO								
	X								
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		EN CUALQUIER CASO QUE LA CIUDADANÍA LO REQUIERA SE LE OTORGA EL MISMO DÍA							
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SÍ o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:					
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>									
PRESENTAR SOLICITUD POR ESCRITO DIRIGIDA AL PRESIDENTE MUNICIPAL, CON COPIA A LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA		NO	0	N/A					
COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL		NO	0						
COPIA DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO		NO	0						
EVIDENCIA FOTOGRÁFICAS		NO	0						
NÚMERO TELEFÓNICO		NO	0						
DIRECCIÓN Y/O CROQUIS DE UBICACIÓN		NO	0						
HORARIO DE DISPONIBLE PARA VERIFICACIÓN		NO	0						
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>									
PRESENTAR SOLICITUD POR ESCRITO DIRIGIDA AL PRESIDENTE MUNICIPAL, CON COPIA A LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA.		SÍ	0	N/A					
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS		NO	0						
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>									
PRESENTAR SOLICITUD POR ESCRITO DIRIGIDA AL DIRECTOR DE LA DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA		SÍ	1	N/A					
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS		NO	0						
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	15 minutos		TIEMPO DE RESPUESTA:	Ese mismo día					
COSTO:	GRATUITO.								
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A								
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A								
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	N/A								



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
H. AYUNTAMIENTO DE CALIMAYA				DIRECCIÓN DE SALUD PUBLICA	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		DR. LUIS MANUEL MAYA ROBLES			
DOMICILIO:	CALL E:	CALLE ADOLFO LÓPEZ MATEOS	NO. INT. Y EXT.:	6	
COLONIA:	BARRIO DE SAN MARTIN		MUNICIPIO:	CALIMAYA	
C.P.:	52200	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	9:00 a 18:00 hrs. DE LUNES A VIERNES		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
01 722	1715251	N/A	N/A	Direcciondesalud29@gmail.com	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA:	N/A				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A				
DOMICILIO:	CALLE:	N/A		NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:	N/A		MUNICIPIO:	N/A	
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	N/A				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿LA CONSULTA TIENE ALGÚN COSTO?				
RESPUESTA:	LA CONSULTA ES TOTAL MENTE GRATUITA				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿SE NOS BRINDA EL MEDICAMENTO?				
RESPUESTA:	EL MEDICAMENTO SE BRINDA EN CASO DE CONTAR CON EL Y NO TIENE NINGÚN COSTO				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿CUÁL ES EL HORARIO DE ATENCIÓN?				
RESPUESTA:	DESDE LAS 9 DE LA MAÑANA HASTA QUE EL DOCTOR SE RETIRE				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
MARÍA CONCEPCIÓN HERNÁNDEZ DÍAZ	DR. LUIS MANUEL MAYA ROBLES	10/FEBRERO/2021.
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	

