



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>
Consulta Médica			
DESCRIPCIÓN:			
Proporcionar consulta médica a los pacientes que se dirijan a las casas de salud del ayuntamiento			
FUNDAMENTO LEGAL:	Artículos 166, 167, 168 y 169 fracciones II, IV y VIII del Bando Municipal de San Martín de las Pirámides		
DOCUMENTO A OBTENER:	Receta médica	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	La indicada en el documento
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	No aplica
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Cuando una persona requiera atención médica		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	No aplica		
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.
PERSONAS FÍSICAS			
Póliza vigente del seguro popular	Si	No aplica	Manual de procedimientos de la Dirección de Atención a la Salud
Cartilla de vacunación	Si		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	20 minutos	TIEMPO DE RESPUESTA:	10 minutos
COSTO:	Gratuito Fundamento Jurídico: No aplica		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	No aplica		
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica		
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	Se brindará la atención a toda persona que solicite la consulta médica		



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Dirección de atención a la salud				Casas de salud del municipio			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				Ing. Alfredo Mujica Chilaca			
DOMICILIO:	CALLE:	Plaza Benito Juárez			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	Centro			MUNICIPIO:	San Martín de las Pirámides		
C.P.:	55850		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Lunes a viernes de 9:00 a 16:00hrs		
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
594	95 8 2091		124	No aplica	Atencionalasalud_2019@hotmail.com		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:		No aplica					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		No aplica					
DOMICILIO:	CALLE:	No aplica			NÚMERO:	No aplica	
COLONIA:	No aplica			MUNICIPIO:	No aplica		
C.P.:	No aplica		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		No aplica		
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
No aplica	No aplica		No aplica	No aplica	No aplica		
FORMATO(S) DESCARGABLES		No aplica					
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Hay servicio médico en turno vespertino y en fines de semana?						
RESPUESTA:	No y no hay consulta los fines de semana						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Se cuenta con pediatría y ginecología?						
RESPUESTA:	Por el momento no contamos con dichas especialidades						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿En la consulta me pueden vacunar?						
RESPUESTA:	Sí, con previa cita						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
No aplica							

ELABORÓ:	 H. Ayuntamiento de San Martín de las Pirámides 2019 - 2021	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
			11 / Mayo / 2020
I.Q.I. Alfredo Mujica Chilaca Director de Salud		I.Q.I. Alfredo Mujica Chilaca Director de Salud	