

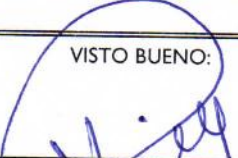


**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN
SISTEMA MUNICIPAL DIF**

NOMBRE:		TRÁMITE:	N/A	SERVICIO:	X
SERVICIO DE CLINICA DE HERIDAS					
DESCRIPCIÓN:					
SE REALIZA CURACIÓN AVANZADA DE HERIDAS DE DIVERSAS ETIOLOGIAS					
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTICULO 4 CONSTITUCIÓN MEXICANA(REFORMADO,D.O.F 8 DE MAYO DE 2020) FRACCIÓN XVI DEL ARTICULO 73 DE ESTA CONSTITUCIÓN				
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO LA POBLACIÓN EN GENERAL REQUIERA EL SERVICIO DE CURACIÓN DE HERIDAS				
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A				
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,		
PERSONAS FÍSICAS					
	N/A	N/A	N/A	N/A	
PERSONAS JURIDICO COLECTIVAS					
	N/A	N/A	N/A	N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
	N/A	N/A	N/A	N/A	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	15 MINUTOS				
COSTO:	\$35	Fundamento Jurídico ACTA DE JUNTA DE GOBIERNO DE FECHA 1 DE ENERO DE 2022			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO N/A EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	CAJA DE LA URIS				
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A				
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	PREVIA VALORACIÓN POR MEDICO O REFERENCIA DE ALGUNA OTRA INSTITUCIÓN DE SALUD				
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	SE TIENE QUE SEGUIR EL TRAMIENTO DE CURACIÓN DE HERIDAS RESPECTO DE LO QUE DIGA EL MEDICO				



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL DIF				UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. VERÓNICA HERNÁNDEZ TORALES					
DOMICILIO:	CALLE:	DESVIACIÓN A XHIXHATA			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	XHIXHATA			MUNICIPIO:	JILOTEPEC		
C.P.:	54256	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		7:00 A 15:00 HRS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
761	7344000		761	N/A	uris2224@gmail.com		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
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:		N/A			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	SI SOY DERECHOHABIENTE DE OTRA INSTITUCIÓN,¿PUEDO ACUDIR AL SERVICIO?						
RESPUESTA:	SI, SE ATIENDE A LA POBLACIÓN EN GENERAL						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿SE ME PROPORCIONA EL MATERIAL DE CURACIÓN EN EL SERVICIO?						
RESPUESTA:	NO, SE VALORA CADA CASO EN PARTICULAR Y SE PIDE EL MATERIAL DE CURACIÓN DE CADA PERSONA						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿NECESITO LLEVAR UNA REFERENCIA PARA SER ATENDIDO EN EL SERVICIO?						
RESPUESTA:	NO,EN EL SERVICIO SE CUENTA CON PERSONAL MEDICO QUE PUEDE VALORAR LA HERIDA						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
MEDICINA GENERAL Y CONSULTA MEDICA							

ELABORÓ: 	VISTO BUENO: 	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: <u>24 / 03 / 2022.</u>
ING. MARLEN TOLARES COLIN ENLACE DE MEJORA REGULATORIA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF	C. VERONICA HERNANDEZ TORALES DIRECTORA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF	

