



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN DIRECCIÓN DE SALUD

NOMBRE:		TRÁMITE:	N/A	SERVICIO:	X			
PROTOCOLO OPERATIVO ENTORNO SALUDABLE								
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula:	POES/004/2024					
BRINDAR LOS SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACIÓN VULNERABLE Y ESCUELAS DEL MUNICIPIO DE JILOTEPEC O AQUELLAS QUE TENGAN UNA PROBLEMÁTICA DE TIPO BIOPSICOSOCIAL PARA INTEGRARSE A UN AMBIENTE SALUDABLE.								
FUNDAMENTO LEGAL:		ARTICULO 162 DEL BANDO MUNICIPAL 2023						
DOCUMENTO OBTENER:	A	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 VULNERABLE O ESCUELA DEMANDE EL SERVICIO.							
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	CÓPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO				
PERSONAS FÍSICAS								
FORMATO DE SOLICITUD DE PETICIÓN O PRESENCIA DE RIESGO EPIDEMIOLOGICO		SI	I	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL DE JILOTEPEC, PÁGINA 21				
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS								
N/A		N/A	N/A	N/A				
INSTITUCIONES PÚBLICAS								
N/A		N/A	N/A	N/A				
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	LA ESCUELA O DEPENDENCIA DE GOBIERNO ENTREGA LA SOLICITUD DE PETICIÓN. LA DIRECCIÓN DE SALUD DE ACUERDO A LA AGENDA DETERMINA LA FECHA PARA REALIZARLO.							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	15 DÍAS							
COSTO:	GRATUITO		Fundamento Jurídico ACUERDO INTERNO					
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 PACARSE:	N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	EL SERVICIO SE CONCLUYE CUANDO SE IMPARTE EL TALLER Y LA CONFERENCIA EN LA ESCUELA O DEPENDENCIA DE GOBIERNO.							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A							



DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCIÓN DE SALUD		DIRECCIÓN DE SALUD			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		DR. MARCELINO REYES SANCHÉZ			
DOMICILIO:	CALLE:	AV. LAZÁRO CARDÉNAS NORTE		NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:	XHIXHATA		MUNICIPIO:	JILOTEPEC	
C.P.:	54256	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		DE LUNES A VIERNES DE 09:00 AM A 18:00PM	
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	761 73 4 40 00		N/A	N/A	Salud@jilotepecmex.gob.mx.
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:	¿QUE SERVICIOS OFRECEN?				
RESPUESTA:	ATENCIÓN MÉDICA, ODONTOLÓGICA, TERAPIA FÍSICA, NUTRICIÓN, VISUAL, CULTURA DEL AGUA, ENTRE OTRAS DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES QUE OFRECE EL H. AYUNTAMIENTO.				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿ES PARA TODA LA POBLACIÓN?				
RESPUESTA:	SI, SE BRINDA ATENCIÓN EN GENERAL				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿EN QUE SE LES APOYA PARA LA REALIZACIÓN DE LA JORNADA?				
RESPUESTA:	SI, SE NECESITA CON UN ESPACIO AMPLIO LUZ Y AGUA				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
N/A					

ELABORÓ: L.C.P. Y C.P. IRIS ANAID GOROSTIETA PARRALES ENLACE DE MEJORA REGULATORIA	VISTO BUENO: DR. MARCELINO REYES SANCHÉZ DIRECTOR DE SALUD	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 15 / FEBRERO / 2024
--	--	--