

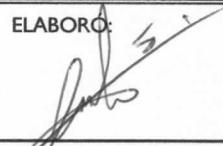
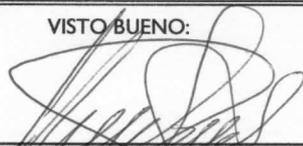


REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN DIRECCIÓN DE SALUD

NOMBRE:				TRÁMITE:	N/A	SERVICIO:	X		
JORNADAS MEDICO ASISTENCIALES									
DESCRIPCIÓN:				JMA/003/2023					
ACERCAR LOS SERVICIOS DE SALUD A LAS COMUNIDADES MÁS ALEJADAS DEL MUNICIPIO DE JILOTEPEC O AQUELLAS QUE TENGAN UN DIFÍCIL ACCESO A LOS CENTROS DE SALUD Y HOSPITALES.									
FUNDAMENTO LEGAL:		ARTICULO 160 DEL BANDO MUNICIPAL 2023							
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 SERVICIO DEBE REALIZARSE:			CUANDO LA POBLACION DEMANDEDE EL SERVICIO						
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ 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									
FORMATO DE SOLICITUD DE PETICIÓN DE LA JORNADA			SI	I	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL DE JILOTEPEC, PAGINA 17				
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS									
N/A			N/A	N/A	N/A				
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
N/A			N/A	N/A	N/A				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		30 DÍAS NATURALES							
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 PAGARSE:		N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL SERVICIO		EL SERVICIO SE CONCLUYE CUANDO SE TERMINA LA JORNADA EN LA LOCALIDAD							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		SE DA LA AFIRMATIVA FICTA CUANDO EL CIUDADANO ENTREGA LA SOLICITUD DE PETICIÓN Y DE ACUERDO A AGENDA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD SE DETERMINA LA FECHA							



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE JILOTEPEC				DIRECCIÓN DE SALUD	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		DR. MARCELINO REYES SANCHEZ			
DOMICILIO:	CALLE:	AV. LÁZARO CÁRDENAS NORTE		NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:	XHIXHATA		MUNICIPIO:	JILOTEPEC	
C.P.:	54256	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 09:00 A 18:00 HRS			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	7617344172	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, PSICOLÓGICA, ENFERMERÍA, TERAPIA FÍSICA, NUTRICIÓN, VISUAL, CULTURA DEL AGUA, ENTRE OTRAS DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES QUE OFRECE EL AYUNTAMIENTO				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿ES PARA TODA LA POBLACIÓN?				
RESPUESTA:	SE BRINDA ATENCIÓN EN GENERAL				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿EN QUE SE LES APOYA PARA LA REALIZACIÓN DE LA JORNADA?				
RESPUESTA:	SE NECESITA CONTAR CON UN ESPACIO AMPLIO, LUZ Y AGUA				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
N/A					

<p>ELABORÓ:</p>  <p>_____ L.C.P. y G.P. IRIS ANAID GOROSTIETA PARRALES ENLACE DE MEJORA REGULATORIA</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>_____ DR. MARCELINO REYES SANCHEZ DIRECTOR DE SALUD</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p style="text-align: center;">26 / SEPTIEMBRE / 2023</p>
--	--	--

