

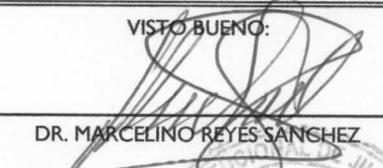


REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN DIRECCIÓN DE SALUD

NOMBRE:				TRÁMITE:	N/A	SERVICIO:	X
PROTOCOLO OPERATIVO ENTORNO SALUDABLE							
DESCRIPCIÓN:				RUM/002/2023			
BRINDAR LOS SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACION VULNERABLE Y ESCUELAS DEL MUNICIPIO DE JILOTEPEC O AQUELLAS QUE TENGAN UNA PROBLEMÁTICA DE TIPO BIOPSIOSOCIAL PARA INTEGRARSE A UN AMBIENTE SALUDABLE.							
FUNDAMENTO LEGAL:		ARTICULO 162 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 SERVIO DEBE REALIZARSE:		CUANDO LA POBLACION VULNERABLE O ESCUELA DEMANDE 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 PETICION O PRESENCIA DE RIESGO EPIDEMIOLOGICO		SI		I		MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL DE JILOTEPEC, PAGINA 21	
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		15 DIAS					
COSTO:		GRATUITO		Fundamento Jurídico Acuerdo Interno			
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A					
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL SERVICIO		EL SERVICIO SE CONCLUYE CUANDO SE IMPARTE EL TALLER, CONFERENCIA EN LA ESCUELA O EL RIESGO EPIDEMIOLOGICO.					
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		SE DA LA AFIRMATIVA FICTA CUANDO EL CUIDADO ENTREGA LA SOLICITUD DE PETICIÓN Y DE ACUERDO AGENDA DE LA DIRECCION DE SALUD SE DETERMINA LA FECHA O APARECE UN RIESGO EPIDEMIOLOGICO.					



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	761-73-4-01-16		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:	¿Qué SERVICIOS OFRECEN?						
RESPUESTA:	ATENCIÓN MÉDICA, ODONTOLÓGICA, PSICOLÓGICA, 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:	SE BRINDA ATENCIÓN EN GENERAL						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿EN QUE SE LES APOYA PARA LA REALIZACIÓN DE LA JORNADA?						
RESPUESTA:	SE NECESITA CON UN ESPACIO AMPLIO LUZ Y AGUA.						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
N/A							

<p>ELABORÓ:</p>  <p>L.C.P. y C.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>08 / DICIEMBRE / 2023</p>
--	--	---

