



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>	
ORIENTACIÓN MÉDICA					
DESCRIPCIÓN:			Código de la Cédula: DS / 02 / 2024		
ORIENTACIÓN MÉDICA GRATUITA PARA LA POBLACIÓN EN GENERAL					
FUNDAMENTO LEGAL:		ARTÍCULO 4º DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ARTICULO 145, 146, 147 FRACCION III, IV, VIII; 148 FRACCION II; 150 FRACCIONES I Y II DEL BANDO MUNICIPAL DE MALINALCO 2024.			
DOCUMENTO A OBTENER:		N/A		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: N/A	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	
			<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		N/A			
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					
N/A		N/A	N/A	N/A	
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		N/A			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		UN DIA			
COSTO:		Fundamento Jurídico: N/A			
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		N/A			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		N/A			

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
AYUNTAMIENTO				DIRECCIÓN DE SALUD			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				EDHER EFRAÍN AYALA PÉREZ			
DOMICILIO:		CALLE:		AV. PROGRESO		NO. INT. Y EXT.:	2
COLONIA:		BARRIO SAN JUAN		MUNICIPIO:	MALINALCO		
C.P.:	52440	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 8:30 A. M. HASTA 5:00 P. M.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
714	1471313		N/A	N/A	N/A		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:				DIRECCION DE SALUD			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:				EDHER EFRAÍN AYALA PÉREZ			
DOMICILIO:		CALLE:		AV. PROGRESO		NO. INT. Y EXT.:	2
COLONIA:		BARRIO SAN JUAN		MUNICIPIO:	MALINALCO		
C.P.:	52440	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 8:30 A. M. HASTA 5:00 P. M.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
714	1471313		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES							
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿QUÉ DÍAS SE OFRECE EL SERVICIO DE ORIENTACIÓN MÉDICA GRATUITA?					
RESPUESTA:		LUNES A VIERNES					
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿QUÉ DEBO HACER PARA RECIBIR LA ORIENTACION MÉDICA GRATUITA?					
RESPUESTA:		AGENDAR UNA CITA AL 7141471313					
PREGUNTA FRECUENTE 3:							
RESPUESTA:							
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
N/A							

ELABORÓ:		MALENALCO		GOBIERNO DEL PUEBLO		LISTO BUENO:	
2022 - 2024		DIRECCIÓN DE SALUD				FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
EDHER EFRAÍN AYALA PÉREZ		EDHER EFRAÍN AYALA PÉREZ		EDHER EFRAÍN AYALA PÉREZ		20 / 02 / 2024.	
DIRECTOR DE SALUD		DIRECTOR DE SALUD		DIRECTOR DE SALUD			