

FICHA TECNICA

FECHA DE ACTUALIZACIÓN			DEPENDENCIA MUNICIPAL
DÍA	MES	AÑO	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA (DIF SANTIAGO)
30	MARZO	2017	
HOMOCLAVE DEL TRAMITE	NOMBRE DEL TRÁMITE		VIGENCIA DEL TRAMITE
DIF-SALUD-CMG-02	CONSULTA MEDICA GENERAL		PERMANENTE
PLAZO MAXIMO PARA LA RESOLUCION DEL TRAMITE	DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE		
INMEDIATO	BRINDAR ATENCION MEDICA A LA POBLACION EN GENERAL		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE			
AL CIUDADANO QUE LO REQUIERA.			
EL TRAMITE REQUIERE FIRMA, VALIDACION, CERTIFICACION O AUTORIZACION DE OTRA DEPENDENCIA?		INDICAR DEPENDENCIA	
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		NO APLICA	
TIPO DE TRAMITE	EL TRÁMITE SE REALIZA CON ESCRITO LIBRE	EL TRÁMITE SE REALIZA CON FORMATO TIPO: (INDICAR TIPO Y ANEXAR COPIA)	
<input checked="" type="checkbox"/> CIUDADANO <input type="checkbox"/> EMPRESARIAL	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	HISTORIA CLINICA (ADULTO, PEDIATRICA Y ADOLESCENTES).	
DATOS QUE DEBEN ASENTARSE EN EL TRAMITE		DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTARSE AL TRAMITE	
NOMBRE, EDAD, SEXO, FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO, DIRECCION, ESTADO CIVIL Y TRABAJO		<ul style="list-style-type: none"> - POLIZA DEL SEGURO POPULAR. - HOJA DE REGISTRO (INTERNO). 	
MONTO A PAGAR		FUNDAMENTO DE LA CARGA TRIBUTARIA O FORMA EN QUE SE DETERMINA EL MONTO A PAGAR	
\$30.00 (TREINTA PESOS)		CUOTA ESTABLECIDA POR GOBIERNO DEL ESTADO	
LUGAR PARA REALIZAR EL PAGO	FORMA DE PAGO	ALTERNATIVAS DE PAGO	
RECEPCION DIF SANTIAGO.	<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO	NO APLICA	
	<input type="checkbox"/> TARJETA		
	<input type="checkbox"/> CHEQUE		
	<input type="checkbox"/> PAGO EN LÍNEA		

FICHA TECNICA

EL TRAMITE APLICA		FUNDAMENTO JURÍDICO Y REGLAMENTARIO DEL TRÁMITE	
<input type="checkbox"/> AFIRMATIVA FICTA <input checked="" type="checkbox"/> NEGATIVA FICTA		REGLAMENTO ORGANICO DE LA ADMINISTRACION PUBLICA DE SANTIAGO, NUEVO LEON ARTICULO 25 FRACCION I y X.	
DEPENDENCIA ANTE LA QUE SE REALIZA EL TRÁMITE			
DIF SALUD SANTIAGO			
FORMAS Y HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO			
TRÁMITE PERSONAL (HORARIO DE ATENCIÓN)		TRÁMITE VÍA TELEFÓNICA (HORARIO DE ATENCIÓN)	TRÁMITE POR INTERNET
DE 08:00 A 15:00 HORAS		NO APLICA	NO APLICA
NOMBRE DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA			
MPSS. CECILIA ISABEL FLORES CUEVAS.			
DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
CALLE JARDINES DE LA BOCA, No. 200, COLONIA JARDINES DE LA BOCA.		22-85-36-77 Y 87	dif@santiago.gob.mx
CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE			
PRESENTEN SEGURO POPULAR (POLIZA VIGENTE). – CUBRAN EL COSTO DE LA CONSULTA O EXCENTO DE TRABAJO SOCIAL Y – DISPONIBILIDAD DE HORARIO.			
EL TRAMITE REQUIERE INSPECCION	DEPENDENCIA RESPONSABLE	OBJETIVO DE LA INSPECCION O VERIFICACION	
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	JURISDICCION SANITARIA ZONA 1	MEJORAR SERVICIO Y QUE SE CUMPLAN LOS REQUERIMIENTOS.	
OBSERVACIONES			
NO APLICA.			
ELABORÓ		APROBÓ	
LIC. JESUS VALDES GALVAN.		LIC.SARA MARCELA CABELLO CAVAZOS.	
NOMBRE, FIRMA Y CARGO		NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA	