

SALUD MUNICIPAL

SERVICIOS A SU CARGO Y LOS TRAMITES, TIEMPOS DE RESPUESTA, REQUISITOS, FORMATOS CORRESPONDIENTES, INCLUIR INFORMACION DE LA POBLACION A LA QUE SE ATIENDE.

- CUADERNO DE FIRMAS DE EXAMEN VISUAL PARA TRAMITES DE LICENCIA, REQUISITO CONTAR CON BUENA VISTA, FORMATO LLENO Y COPIA DEL IFE.
- FORMATO DE LICENCIA 70 Y MÁS REQUISITO IDENTIFICACION CON FOTO.
- REGISTRO DE MEDICAMENTO QUE RECIBEN EN DONACIÓ, REQUISITO ESTAR CERRADO EL MEDICAMENTO Y NO ESTAR CADUCADO.
- REGISTRO DE MEDICAMENTO QUE SE ENTREGA A LA GENTE, REQUISITO RECETA MEDICA.
- FORMATO DE CERTIFICADO MEDICO, REQUISITO DIAGNOSTICO DEL PACIENTE.
- FORMATO DE CERTIFICADO MEDICO DE BUENA SALUD, REQUISITO DIAGNOSTICO DEL PACIENTE.
- PARA ESTIRILIZACION (SE LLENA UN FORMATO DE ASISTENCIA Y RESPONSIVA) REQUISITO SER MAYOR DE 3 MESES, LIMPIO SIN GARRAPATAS, NO MAYOR DE 10 AÑOS EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD Y AYUNO PREVIO DE 6 HORAS MINIMO.
- TIEMPOS DE RESPUESTA VARIA DE 1 A 3 DIAS DEPENDE DEL TRAMITE.