



<b>1. NOMBRE DEL TRÁMITE</b>	CERTIFICADO MEDICO								
<b>1.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE DA ORIGEN AL TRÁMITE Y/O GENERA LA OBLIGACIÓN PARA EL SOLICITANTE  (Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc.)</b>	Ley General de Salud, Capítulo III, Art. 388, 399								
<b>1.b. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE FACULTA LA AUTORIDAD PARA LA APLICACIÓN DEL TRÁMITE O EL OTORGAMIENTO DEL SERVICIO  (Artículo, fracción, cláusula, inciso, etc.)</b>	Ley General de Salud, Capítulo III, Art. 388, 399								
<b>2. TIPO DE ORDENAMIENTO</b>	Aviso		Circular		Decreto		Manual		Reglas
	Código		Convenio		Ley	<b>1a 1b</b>	Reglamento		Resolución
	Otro	<b>1a 1b</b>							
<b>4. DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE</b>					<b>3. TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO</b>				
El documento que avala el estado de salud de una persona, existen diferentes clasificaciones entre las que destacan: Certificado escolar, de empleo, prenupcial, deportivo, para pasaporte, guardería, licencia de manejo					Procedimiento				
					<b>5. CASOS EN QUE SE DEBE/PUEDE PRESENTARSE EL TRÁMITE</b>				
					Cuando la Persona lo requiera				
<b>6. MEDIO(S) DE PRESENTACIÓN DEL TRÁMITE</b>					<b>7. DATOS QUE DEBE CONTENER EL TRÁMITE</b>				
Escrito libre									
Medios Electrónicos									
Formato									
Verbal					<input checked="" type="checkbox"/>				
Otro									
<b>8. DOCUMENTOS ESPECÍFICOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR AL TRÁMITE</b>					<b>9. PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA POR LA DEPENDENCIA</b>				
					Inmediato				
1	Identificación Oficial en caso de Mayor de edad, en caso de menor de edad acudir un adulto y presentar curp				<input checked="" type="checkbox"/>				
1	En caso de menor de edad acudir acompañado de un adulto y presentar curp				<input checked="" type="checkbox"/>				
2	Resultado de Laboratorio con Tipo de sangre y RH				<input checked="" type="checkbox"/>				
<b>10. FICTA</b>									
No aplica									
<b>10.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DE LA FICTA</b>									

<b>11. MONTO DE LOS DERECHOS</b>	<b>12. VIGENCIA</b>
Grupo y RH \$65.00, Certificado Medico \$65.00	
<b>11.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DEL COBRO DEL TRÁMITE O SERVICIO (Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc., así como el nombre del Ordenamiento)</b>	30 Dias Naturales
Ley de Ingresos del Municipio de Zihuatnejo de Azueta, Sexion Sexta, Art. 24 Fraccion III Numeral 19 y 20	
<b>13. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE</b>	<b>14. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE</b>
Estado de Salud y Resultados de Laboratorio	Direccion de Salud Municipal
<b>15. HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Lunes a Viernes de 8:00 a 21:00 Hrs. Y Sabados, Domingos y Festivos de 8:00 a 20:00 Hrs
<b>TELÉFONO 1</b>	755 55 4 71 71
<b>TELÉFONO 2</b>	
<b>FAX</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	direcciondesalud2018.2021@gmail.com
<b>DIRECCIÓN</b>	Paseo de la Boquita S/Nº A un costado de la iglesia Angelous
<b>16. CANTIDAD DE VECES QUE EL TRÁMITE SE REALIZA DURANTE EL TRIMESTRE ANTE LA DEPENDENCIA</b>	Cuando la persona lo requiera dependiendo el trámite a realizar