



FICHA TÉCNICA PARA LLENADO DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPIO DE ZIHUATANEJO DE AZUETA

1. NOMBRE DEL TRÁMITE

APOYOS ANALISIS CLÍNICOS

**1.a. FUNDAMENTACIÓN
JURÍDICA QUE DA ORIGEN
AL TRÁMITE Y/O GENERA
LA OBLIGACIÓN PARA EL
SOLICITANTE**

No aplica.

**1.b. FUNDAMENTACIÓN
JURÍDICA QUE FACULTA
LA AUTORIDAD PARA LA
APLICACIÓN DEL TRÁMITE
O EL OTORGAMIENTO DEL**

BANDO DE POLICÍA Y BUEN GOBIERNO MUNICIPIO DE ARTÍCULO 387.

2. TIPO DE ORDENAMIENTO

Aviso		Circular		Decreto		Manual		Reglas	
Código		Convenio		Ley	x	Reglamento	x	Resolución	
Otro									

4. DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE

SE BRINDA APOYO A CIUDADANOS DE NUESTRO MUNICIPIO QUE ESTANDO EN SITUACIÓN VULNERABLE REQUIERAN DE ALGÚN ANÁLISIS CLÍNICO, SEGÚN SU DIAGNÓSTICO MÉDICO Y ORDEN DE LABORATORIO., SE APLICA SU ESTUDIO DE PRIMER NIVEL O ESTUDIO SOCIOECONÓMICO PARA DEFINIR EL PORCENTAJE DEL APOYO (DESCUENTO).

1. ACUDIR A CONSULTA EN EL SERVICIO MÉDICO DEL DIF O EN SU CASO PRESENTAR LA ORDEN DE LABORATORIO DEL MÉDICO CON EL QUE ACUDIÓ.
2. APLICACIÓN DE ESTUDIOSOCIOECONÓMICO.
3. ENTREGA DE VALE DE DESCUENTO O CONDONACIÓN.

3. TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO

Beneficio

5. CASOS EN QUE SE DEBE/PUEDEN PRESENTARSE EL TRÁMITE

CUANDO UNA PERSONA SE ENCUENTRA EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD Y REQUIERE DE UN ANÁLISIS CLÍNICO QUE NO PUEDE PAGAR, TODO EL AÑO (DÍAS HÁBILES).

6. MEDIO(S) DE PRESENTACIÓN DEL TRÁMITE

Escrito libre	x
Medios Electrónicos	
Formato	
Verbal	x
Otro	

7. DATOS QUE DEBE CONTENER EL TRÁMITE

NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO Y NOMBRE DEL O LOS ANÁLISIS QUE REQUIERE.

8. DOCUMENTOS ESPECÍFICOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR AL TRÁMITE

		Original	Copia
1	Credencial de elector		1
2	Comprobante de domicilio		1
3	Constancia de pobreza		1
4	Estudio socioeconomico	1	

9. PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA POR LA DEPENDENCIA

Inmediato

10. FICTA

NO APLICA

10.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DE LA FICTA

NO APLICA

11. MONTO DE LOS DERECHOS
NO APLICA
11.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DEL COBRO DEL TRÁMITE O SERVICIO (Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc., así como el nombre del Ordenamiento)
NO APLICA

12. VIGENCIA
NO APLICA

13. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE
NO APLICA

14. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE
DIF Municipal

15. HORARIO DE ATENCIÓN	De lunes a viernes de 08:00 a 16:00 horas (horarios de oficina)
TELÉFONO 1	(755) 554 43 67
TELÉFONO 2	(755) 554 91 24
FAX	C. OLIVIA INGRID LARA JASSO
CORREO ELECTRÓNICO	dif@zihuatanejodeazueta.gob.mx
DIRECCIÓN	Oficinas Centrales: Calle Aguacate número 15, colonia Centro, C.P. 40880, Zihuatanejo de Azueta, Guerrero.

16. CANTIDAD DE VECES QUE EL TRÁMITE SE REALIZA AL AÑO ANTE LA DEPENDENCIA
22