



Zihuatanejo
de Azueta

ZIHUA CIUDAD DE TODOS **JUNTOS**

FICHA TÉCNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES DE ZIHUATANEJO DE AZUETA

I.OMBRE DEL TRÁMITE

CONSULTAS DE OPTOMETRÍA

1.a.

FUNDAMENTACIÓN
N JURÍDICA QUE
DA ORIGEN AL
TRÁMITE Y/O

No aplica

1.b.

FUNDAMENTACIÓN
N JURÍDICA QUE
FACULTA LA
AUTORIDAD PARA

BANDO DE POLICÍA Y BUEN GOBIERNO MUNICIPIO DE ZIHUATANEJO DE AZUETA. TÍTULO DÉCIMO CUARTO DE LA SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL CAPÍTULO I DE LAS ATRIBUCIONES DEL AYUNTAMIENTO EN MATERIA DE SALUD ARTÍCULO 359. FRACCIÓN III. ARTÍCULO 360.

PO DE ORDENAMIENTO	Aviso	Circular	Decreto	Manual	Reglas	
Código	Convenio		Ley	Reglamento	<input checked="" type="checkbox"/>	Resolución
Otro						

4. DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE

ES UN SERVICIO PERMANENTE DE OPTOMETRÍA IMPLEMENTADO POR EL DIF MUNICIPAL QUE SE REALIZA EN LAS OFICINAS CENTRALES DEL DIF MUNICIPAL DE LUNES A VIERNES (HORARIO DE ATENCIÓN DE 8:00 A 16:00 HORAS). ESTÁ DIRIGIDA A TODA LA POBLACIÓN EN GENERAL QUE REQUIERA EL SERVICIO PRIORIZANDO GRUPOS VULNERABLES.

3. TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO

Beneficio

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

LA POBLACIÓN EN GENERAL PUEDE ACUDIR AL DIF MUNICIPAL CUANDO REQUIERA DE CONSULTA EN LOS DÍAS Y HORARIOS INDICADOS, EL SERVICIO ESTÁ SUJETO A AGENDA.

6. MEDIO(S) DE PRESENTACIÓN

Escrito libre	<input checked="" type="checkbox"/>
Medios Electrónicos	
Formato	
Verbal	<input checked="" type="checkbox"/>
Otro	

7. DATOS QUE DEBE CONTENER EL TRÁMITE

1. NOMBRE DEL PACIENTE Y PADRE O TUTOR
2. DOMICILIO
3. DATOS DE CONTACTO

MENTOS ESPECÍFICOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR AL			9. PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA POR LA DEPENDENCIA
	Original	Copia	Inmediata
1	INE del		
11. MONTO DE LOS DERECHOS			12. VIGENCIA
\$140 MONOFOCAL \$280 BIFOCAL			PERMANENTE
11.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DEL COBRO DEL TRÁMITE O SERVICIO (Artículo, Cláusula, fracción,)			
No aplica			
13. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE			14. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE
QUE EL PACIENTE HAYA CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS REQUERIDOS, QUE SEA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS.			ASISTENCIA MÉDICA DIF MUNICIPAL
15. HORARIO DE AT	De lunes a viernes de 08:00 a 16:00 horas		
TELÉFONO 1	(755) 554 43 67		
TELÉFONO 2	(755) 554 91 24		
FAX	LIC. LUIS GERARDO JIMENEZ MEREL		
CORREO ELECTRÓNICO	dif@zihuatanejodeazueta.gob.mx		
DIRECCIÓN	Calle Aguacate número 15, colonia Centro, C.P. 40880, Zihuatanejo de Azueta, Guerrero.		
17. PLAZO CON EL QUE CUENTA EL			18. PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SOLICITANTE
NO APLICA			NO APLICA
19. VIGENCIA DE LOS AVISOS, PERMISOS,			20. OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN, EN CASO DE QUE SE REQUIERA PARA ELLEVAR A CABO EL
NO APLICA			NO APLICA
21. DERECHOS DEL USUARIO ANTE LA			22. INFORMACIÓN QUE DEBERÁ CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN
SOLICITAR NUEVAMENTE EL SERVICIO			NO APLICA
23. INFORMACIÓN ADICIONAL DEL SERVICIO.			