





FICHA TÉCNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES DE ZIHUATANEJO DE AZUETA

1. NOMBRE DEL TRÁMITE				INTO	OXICACION POR PI	CADURA DE	AL/	ACRAN			
1.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE DA ORIGEN AL TRÁMITE YO GENERA LA OBLIGACIÓN PARA EL SOLICITANTE (Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc.)	CONSTITUCION POLIT	CIONE	S I, II, III, IV,							ITULO PRIMERO CAPITUL DE SALUD DEL ESTADO D	
1.b. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE FACULTA LA AUTORIDAD PARA LA APLICACIÓN DEL TRÁMITE O EL OTORGAMIENTO DEL SERVICIO (Artículo, fracción, cláusula, inciso, etc.)		CIONE	S I, II, III, IV,							ITULO PRIMERO CAPITUL DE SALUD DEL ESTADO D	
	Aviso		Circular		Decreto			Manual		Reglas	Ī
2. TIPO DE ORDENAMIENTO	Código		Convenio	H	Lev X			Reglamento	\vdash	Resolución	
	Otro	х	CONSTITUC		TICA DE LOS ESTA	DOS UNIDOS	S ME		NER.	AL DE SALUD Y LEY DE	_
	Ollo		SALUD DEL	ESTADO	DE GUERRERO.						_
CUANDO EL CASO LO AMERITA APLICACI 6. MEDIO(S) DE PRESENTAC Escrito libre Medios Electrónicos (TELEFONO) Formato		CRAM	N			CUANDO LA F	PER\$	CONSI UE SE DEBE/PUED SONA HAYA SIDO F	E PE		E
Verbal X			1								
Otro (Presencial)		х]								
8. DOCUMENTOS ESPECÍI	FICOS OUE SE DEBE	N AD	IIINTAR AL	TRÁMIT	·F	9. 1	PLA	ZO MÁXIMO DE F			
0. BOCOMENTOS ESPECI	HOOS QUE SE DEBE							DEPEND	ENC	IA	
1 INE			Original	<u> </u>	X L			INMEDI	AIO	'	
1 CURP EN CASO DE SER MENOR DE EDAD					х			10. FIG	СТА		
						10.a. F	JNI	DAMENTACIÓN	JUF	RÍDICA DE LA FICTA	
											_
11 MC	ONTO DE LOS DERE	CHC	18					12. VIGE	NC	10	
NO APLICA				EDVIOLO I	Articula			12. 00.		in	
11.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDIO Cláusula, fracción, inciso											

13. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE			14. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE				
		CASAS DE SA EL ZARCO, LA CALABAZAL, Z	UNICIPAL DE SALUD LUD: S POZAS, EL POSQUELITE, BARBULILLAS, EL SANDIAL, EL ZUMATLAN, LA VANILLA, EL ARENOSITO, MATA DE SANDIA. E LA BANDERA, SAN IGNACIO Y MIGUELITO.				
5. HORARIO DE ATENCIÓN	DOMINGO A SABADO DE 8:00 a 20:00 HRS.		16. CANTIDAD DE VECES QUE EL TRÁMI				
TELÉFONO 1	755 544 7734		SE REALIZA AL TRIMESTRE ANTE LA DEPENDENCIA				
TELÉFONO 2	755 138 8120 (PARA AGENDAR CITAS PERSONAL DEL H. AYUN	TAMIENTO)					
FAX			INTOXICACION POR PICADURA DE ALACRAN				
CORREO ELECTRÓNICO	salud@zihuatanejodeazueta.qob.mx		DIRECCION DE SALUD - 1 INTOXICACION POR PICADURA DE ALACRAN				
DIRECCIÓN	DIRECCION DE SALUD - CALLE PRESA CHICOASEN S/No. COL. GUERRERO. C.P. 40897	VICENTE	CASAS DE SALUD - 5				
17. PLAZO CON EL QUE CUE	INTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE	18. PLA	ZO CON EL QUE CUENTA EL SOLICITANTE				
	SOLICITANTE		PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN				
	NO APLICA		NO APLICA				
	OS, PERMISOS, LICENCIAS, AUTORIZACIONES, MÁS RESOLUCIONES QUE SE EMITAN		VO DE LA INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN, EN C. E REQUIERA PARA LLEVAR A CABO EL SERVIC				
	NO APLICA	NO APLICA					
21. DERECHOS DEL U	JSUARIO ANTE LA NEGATIVA O LA FALTA	22. INFORMACIÓN QUE DEBERÁ CONSERVAR PARA FIN DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL SERVICIO					
	NO APLICA	NO APLICA					
	•						
	23. INFORMACIÓN ADICIONAL DEL S	SERVICIO.					