

FICHA TÉCNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES DE ZIHUATANEJO DE AZUETA

1. NOMBRE DEL TRÁMITE

INTOXICACION POR PICADURA DE ALACRAN

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

(Artículo, Cláusula,
fracción, inciso, etc.)

CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANO, ARTICULO 40, LEY GENERAL DE SALUD TITULO PRIMERO CAPITULO UNICO ART. 2o. FRACCIONES I, II, III, IV, V, VI, VII. ART. 3o. FRACCIONES I, II, II BIS, III, IV, V, VI, VII, VIII, LEY DE SALUD DEL ESTADO DE GUERRERO ART. 3o. FRACCION I Y II

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

(Artículo, fracción,
cláusula, inciso, etc.)

CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANO, ARTICULO 40, LEY GENERAL DE SALUD TITULO PRIMERO CAPITULO UNICO ART. 2o. FRACCIONES I, II, III, IV, V, VI, VII. ART. 3o. FRACCIONES I, II, II BIS, III, IV, V, VI, VII, VIII, LEY DE SALUD DEL ESTADO DE GUERRERO ART. 3o. FRACCION I Y II

2. TIPO DE ORDENAMIENTO

Aviso		Circular		Decreto		Manual		Reglas	
Código		Convenio		Ley X		Reglamento		Resolución	
Otro	X	CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, LEY GENERAL DE SALUD Y LEY DE SALUD DEL ESTADO DE GUERRERO.							

4. DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE

CUANDO EL CASO LO AMERITA APLICACIÓN DE SUERO ANTIALACRAN

3. TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO

Consulta

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

CUANDO LA PERSONA HAYA SIDO PICADA POR ALACRAN

6. MEDIO(S) DE PRESENTACIÓN DEL TRÁMITE

Escrito libre	
Medios Electrónicos (TELÉFONO)	
Formato	
Verbal X	
Otro (Presencial)	X

7. DATOS QUE DEBE CONTENER EL TRÁMITE

8. DOCUMENTOS ESPECÍFICOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR AL TRÁMITE

		Original	Copia
1	INE		X
1	CURP EN CASO DE SER MENOR DE EDAD		X

9. PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA POR LA
DEPENDENCIA

INMEDIATO

10. FICTA

10.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DE LA FICTA

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)

12. VIGENCIA

13. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE		14. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE	
		DIRECCION MUNICIPAL DE SALUD CASAS DE SALUD: EL ZARCO, LAS POZAS, EL POSQUELITE, BARBUILLAS, EL SANDIAL, EL CALABAZAL, ZUMATLAN, LA VANILLA, EL ARENOSITO, MATA DE SANDIA, BARRANCA DE LA BANDERA, SAN IGNACIO Y MIGUELITO.	
15. HORARIO DE ATENCIÓN	DOMINGO A SABADO DE 8:00 a 20:00 HRS.	16. CANTIDAD DE VECES QUE EL TRÁMITE SE REALIZA AL TRIMESTRE ANTE LA DEPENDENCIA	
TELÉFONO 1	755 544 7734		
TELÉFONO 2	755 138 8120 (PARA AGENDAR CITAS PERSONAL DEL H. AYUNTAMIENTO)		
FAX			
CORREO ELECTRÓNICO	salud@zihuataneodeazuela.gob.mx		
DIRECCIÓN	DIRECCION DE SALUD - CALLE PRESA CHICOASEN S/No. COL. VICENTE GUERRERO. C.P. 40897		
17. PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE		18. PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SOLICITANTE PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN	
NO APLICA		NO APLICA	
19. VIGENCIA DE LOS AVISOS, PERMISOS, LICENCIAS, AUTORIZACIONES, REGISTROS Y DEMÁS RESOLUCIONES QUE SE EMITAN		20. OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN, EN CASO DE QUE SE REQUIERA PARA LLEVAR A CABO EL SERVICIO	
NO APLICA		NO APLICA	
21. DERECHOS DEL USUARIO ANTE LA NEGATIVA O LA FALTA		22. INFORMACIÓN QUE DEBERÁ CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL SERVICIO	
NO APLICA		NO APLICA	
23. INFORMACIÓN ADICIONAL DEL SERVICIO.			