

FICHA TÉCNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES DE ZIHUATANEJO DE AZUETA

1. NOMBRE DEL TRÁMITE	ULTRASONIDO ABDOMINAL									
1.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE DA ORIGEN AL TRÁMITE Y/O GENERA LA OBLIGACIÓN PARA EL SOLICITANTE (Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc.)	No Aplica									
1.b. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE FACULTA LA AUTORIDAD PARA LA APLICACIÓN DEL TRÁMITE O EL OTORGAMIENTO DEL SERVICIO (Artículo, fracción, cláusula, inciso, etc.)	Bando de Policía y Gobierno del 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.									
2. TIPO DE ORDENAMIENTO	Aviso	☐	Circular	☐	Decreto	☐	Manual	☐	Reglas	☐
	Código	☐	Convenio	☐	Ley X	☐	Reglamento	☐	Resolución	☐
	Otro	☐								
4. DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE					3. TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO					
PARA QUE SIRVE: ayuda a diagnosticar el dolor o la distencion (dilatacion) y para evaluar los riñones, el hígado, la vesícula biliar, los conductos biliares, el páncreas, el bazo y la aorta abdominal, es un examen seguro indoloro en el cual se utilizan ondas sonoras para obtener imagenes del abdomen. PASOS PARA REALIZAR EL USG: 1.- agendar cita, de manera presencial o via telefonica. 2.- dependiendo dela paciente se solicita, evitar comer y beber entre 8 y 12 horas antes, o tomar 2 litros de agua para tener la vejiga llena. 3.-llevar documetacion solicitada, ropa comoda.					Beneficio					
					5. CASOS EN QUE SE DEBE/PUEDE PRESENTARSE EL TRÁMITE					
					6. MEDIO(S) DE PRESENTACIÓN DEL TRÁMITE			7. DATOS QUE DEBE CONTENER EL TRÁMITE		
					Escrito libre ☐ Medios Electrónicos ☒ Formato ☐ Verbal X ☒ Otro ☐			1.- Nombre completo, Edad, Domicilio, Teléfono.		
8. DOCUMENTOS ESPECÍFICOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR AL TRÁMITE					9. PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA POR LA DEPENDENCIA					
					1 Día					
					10. FICTA					
					No Aplica					
10.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DE LA FICTA										
					No Aplica					
11. MONTO DE LOS DERECHOS					12. VIGENCIA					
\$100.00 M.N.										
11.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DEL COBRO DEL TRÁMITE O SERVICIO (Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc., así como el nombre del Ordenamiento)										
Gastos de Recuperación								1 Día		

13. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE Disponibilidad de Agenda	14. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE Unidad de Detección Oportuna de Cáncer Ginecológico
---	--

15. HORARIO DE ATENCIÓN De lunes a viernes de 09:00 a 16:00 horas (horarios de oficina) TELÉFONO 1 7551191334 TELÉFONO 2 FAX LIC. LUIS GERARDO JIMENEZ MEREL CORREO ELECTRÓNICO dif@zihuatanejodeazueta.gob.mx DIRECCIÓN Calle Paseo del Estudiante SN, col. Centro	16. CANTIDAD DE VECES QUE EL TRÁMITE SE REALIZA AL TRIMESTRE ANTE LA DEPENDENCIA 51
---	---

17. PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE Inmediato	18. PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SOLICITANTE PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN 1 Día
---	---

19. VIGENCIA DE LOS AVISOS, PERMISOS, LICENCIAS, AUTORIZACIONES, REGISTROS Y DEMÁS RESOLUCIONES QUE SE EMITAN No Aplica	20. OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN, EN CASO DE QUE SE REQUIERA PARA LLEVAR A CABO EL SERVICIO No Aplica
---	---

21. DERECHOS DEL USUARIO ANTE LA NEGATIVA O LA FALTA Solicitar nuevamente el servicio	22. INFORMACIÓN QUE DEBERÁ CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL SERVICIO No Aplica
---	--

23. INFORMACIÓN ADICIONAL DEL SERVICIO. 1.- Tener INE del municipio de Zihuatanejo de Azueta 2.- se realiza a la población en general no importa que tenga algún tipo de seguro medico.
--