

FICHA TÉCNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES DE ZIHUATANEJO DE AZUETA

| <b>1. NOMBRE DEL TRÁMITE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CAMPAÑA SALUD VISUAL ADULTOS                                                                                                                                                                                                                         |          |         |                                                                                                                                                                                                                           |          |            |       |  |   |        |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|-------|--|---|--------|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|
| <b>1.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE DA ORIGEN AL TRÁMITE Y/O GENERA LA OBLIGACIÓN PARA EL SOLICITANTE</b><br><br>(Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | No Aplica                                                                                                                                                                                                                                            |          |         |                                                                                                                                                                                                                           |          |            |       |  |   |        |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
| <b>1.b. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE FACULTA LA AUTORIDAD PARA LA APLICACIÓN DEL TRÁMITE O EL OTORGAMIENTO DEL SERVICIO</b><br>(Artículo, fracción, cláusula, inciso, etc.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Bando de Policía y Gobierno del Municipio de Zihuatanejo de Azueta.<br>Título décimo cuarto de la Salud Pública Y Asistencia Social<br>Capítulo I de las Atribuciones del Ayuntamiento en materia de Salud Artículo 359. Fracción III. Artículo 360. |          |         |                                                                                                                                                                                                                           |          |            |       |  |   |        |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
| <b>2. TIPO DE ORDENAMIENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Aviso                                                                                                                                                                                                                                                | Circular | Decreto | Manual                                                                                                                                                                                                                    | Reglas   |            |       |  |   |        |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Código                                                                                                                                                                                                                                               | Convenio | Ley X   | Reglamento                                                                                                                                                                                                                | 1.<br>b  | Resolución |       |  |   |        |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Otro                                                                                                                                                                                                                                                 |          |         |                                                                                                                                                                                                                           |          |            |       |  |   |        |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
| <b>4. DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                      |          |         | <b>3. TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO</b>                                                                                                                                                                                      |          |            |       |  |   |        |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
| La Campaña de Optometría es implementada por el DIF Municipal para brindar servicios de Optometría Gratuita en este caso apoyando a la población adulta en general. Se otorga la consulta, diagnóstico y se proporcionan los lentes según sea el caso.                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                      |          |         | Beneficio                                                                                                                                                                                                                 |          |            |       |  |   |        |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
| 1. Verificar en redes sociales la fecha<br>2. Llamar para realizar su cita<br>3. Acudir en tiempo y forma siguiendo las indicaciones mencionadas en la convocatoria<br>4. Esperar su turno<br>5. Acudir en la fecha acordada a recibir su lentes                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                      |          |         | <b>5. CASOS EN QUE SE DEBE/PUEDEN PRESENTARSE EL TRÁMITE</b>                                                                                                                                                              |          |            |       |  |   |        |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
| 1. Verificar en redes sociales la fecha<br>2. Llamar para realizar su cita<br>3. Acudir en tiempo y forma siguiendo las indicaciones mencionadas en la convocatoria<br>4. Esperar su turno<br>5. Acudir en la fecha acordada a recibir su lentes                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                      |          |         | La población en general (del municipio) puede acudir a las Oficinas del DIF Central cuando requiera la atención en los días y horarios indicados, el servicio está sujeto a disponibilidad, se sugiere hacer previa cita. |          |            |       |  |   |        |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
| <b>6. MEDIO(S) DE PRESENTACIÓN DEL TRÁMITE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                      |          |         | <b>7. DATOS QUE DEBE CONTENER EL TRÁMITE</b>                                                                                                                                                                              |          |            |       |  |   |        |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
| Escrito libre<br>Medios Electrónicos<br>Formato <span style="float: right;">X</span><br>Verbal X<br>Otro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                      |          |         | 1. Nombre del paciente<br>2. Domicilio<br>3. Datos de contacto                                                                                                                                                            |          |            |       |  |   |        |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
| <b>8. DOCUMENTOS ESPECÍFICOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR AL TRÁMITE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                      |          |         | <b>9. PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA POR LA DEPENDENCIA</b>                                                                                                                                                                    |          |            |       |  |   |        |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Original</th> <th>Copia</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 INE</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>1 Curp</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr><td> </td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                      |          |         |                                                                                                                                                                                                                           | Original | Copia      | 1 INE |  | X | 1 Curp |  | X |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 Mes |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Original                                                                                                                                                                                                                                             | Copia    |         |                                                                                                                                                                                                                           |          |            |       |  |   |        |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
| 1 INE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                      | X        |         |                                                                                                                                                                                                                           |          |            |       |  |   |        |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
| 1 Curp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                      | X        |         |                                                                                                                                                                                                                           |          |            |       |  |   |        |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |          |         |                                                                                                                                                                                                                           |          |            |       |  |   |        |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |          |         |                                                                                                                                                                                                                           |          |            |       |  |   |        |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |          |         |                                                                                                                                                                                                                           |          |            |       |  |   |        |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |          |         |                                                                                                                                                                                                                           |          |            |       |  |   |        |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
| <b>10. FICTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                      |          |         | <b>10.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DE LA FICTA</b>                                                                                                                                                                          |          |            |       |  |   |        |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
| No Aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                      |          |         | No Aplica                                                                                                                                                                                                                 |          |            |       |  |   |        |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
| <b>11. MONTO DE LOS DERECHOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                      |          |         | <b>12. VIGENCIA</b>                                                                                                                                                                                                       |          |            |       |  |   |        |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
| Servicio Gratuito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                      |          |         | No aplica                                                                                                                                                                                                                 |          |            |       |  |   |        |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
| <b>11.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DEL COBRO DEL TRÁMITE O SERVICIO (Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc., así como el nombre del Ordenamiento)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |          |         |                                                                                                                                                                                                                           |          |            |       |  |   |        |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
| No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                      |          |         |                                                                                                                                                                                                                           |          |            |       |  |   |        |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |

|                                                                                                                                         |                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <b>13. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE</b>                                                                                           | <b>14. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE</b> |
| Que el paciente haya cumplido con los requisitos requeridos, que sea persona de escasos recursos y que se proporcione datos de contacto | DIF Central                                                                   |

|                                |                                                                                    |                                                                                         |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>15. HORARIO DE ATENCIÓN</b> | De lunes a viernes de 09:00 a 16:00 horas (horarios de oficina)                    | <b>16. CANTIDAD DE VECES QUE EL TRÁMITE SE REALIZA AL TRIMESTRE ANTE LA DEPENDENCIA</b> |
| <b>TELÉFONO 1</b>              | 755 55 4 45 53                                                                     | 1207                                                                                    |
| <b>TELÉFONO 2</b>              |                                                                                    |                                                                                         |
| <b>FAX</b>                     | <a href="#">LIC. LUIS GERARDO JIMENEZ MEREL</a>                                    |                                                                                         |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>      | <a href="mailto:dif@zihuatanejodeazueta.gob.mx">dif@zihuatanejodeazueta.gob.mx</a> |                                                                                         |
| <b>DIRECCIÓN</b>               | Calle Aguacate Número 15, Colonia Centro C.P. 40890, Zihuatanejo de Azueta         |                                                                                         |

|                                                                                    |                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>17. PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE</b> | <b>18. PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SOLICITANTE PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN</b> |
| No aplica                                                                          | No aplica                                                                        |

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

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

|                                                |
|------------------------------------------------|
| <b>23. INFORMACIÓN ADICIONAL DEL SERVICIO.</b> |
|                                                |