



FICHA TÉCNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES DE ZIHUATANEJO DE AZUETA

ÁREA RESPONSABLE	UNIDAD MUNICIPAL DE ESPECIALIDADES MÉDICAS
NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	CITOLOGÍA CERVICAL (PAPANICOLAOU)
TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO (BENEFICIO, CONSERVACIÓN, CONSULTA, OBLIGACIÓN, PROCEDIMIENTO)	Beneficio
DESCRIPCIÓN DEL OBJETIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO (REDACTADO CON PERSPECTIVA DE GÉNERO)	<p>PARA QUE SIRVE: Es un procedimiento en el cual se extraen con cuidado células de la superficie del cuello uterino y el área que lo rodea , no solo para determinar las células cancerosas, sino también las anomalías cervicales y vaginales que incluyen las displasias.</p>
MODALIDAD DEL TRÁMITE O SERVICIO (ESCRITO LIBRE, MEDIOS ELECTRÓNICOS, FORMATO, VERBAL, OTRO)	FORMATO
ENUMERAR Y DETALLAR LOS REQUISITOS (EJEMPLO: MAYOR DE 18 AÑOS, SI SON CIUDADANOS DE ZIHUATANEJO, SI SOLO VA DIRIGIDO A MUJERES, ETC.)	<p>1.-Desde que inician su vida activa sexual hasta los 69 años , 2. no estar en su periodo menstrual,3.- no haber tenido relaciones sexuales 24 hrs antes, 4.- no haberse realizado duchas vaginales y colocación de ovulos. 5. su ultimo papanicolaou hace dos 2 años. 6. llevar ropa cómoda. Nombre del paciente, domicilio y datos del contacto.</p>
DOCUMENTOS REQUERIDOS, EN SU CASO (REDACTADOS CON PERSPECTIVA DE GÉNERO)	<p>CREDENCIAL DE ELECTOR VIGENTE DEL SOLICITANTE AL 200% CURP ACTUALIZADA DEL SOLICITANTE AL 135%</p>
TIEMPO DE RESPUESTA	1 día
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE (DENTRO DEL PLAZO DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE CON CUÁNTOS DÍAS SE LE AVISA AL SOLICITANTE, SI EXISTEN ALGUNA IRREGULARIDAD CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS)	DE FORMA INMEDIATA

PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SOLICITANTE PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN (UNA VEZ RECIBIDO EL EXHORTO, CUÁNTOS DÍAS TIENE EL CIUDADANO PARA CUMPLIR CON LAS OBSERVACIONES MARCADAS)	1 Día
GARANTÍA O PLAZO DEL TRÁMITE O SERVICIO	1 DÍA
VIGENCIA DE LOS AVISOS, PERMISOS, LICENCIAS, AUTORIZACIONES, REGISTROS Y DEMÁS RESOLUCIONES QUE SE EMITAN	No Aplica
OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN, EN CASO DE QUE SE REQUIERA PARA LLEVAR A CABO EL TRÁMITE O SERVICIO	No Aplica
MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS APLICABLES, EN SU CASO, O LA FORMA DE DETERMINAR DICHO MONTO, ASÍ COMO LAS ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO. EN SU CASO, ESPECIFICAR QUE ES GRATUITO (COSTOS)	\$70.00
SUSTENTO LEGAL PARA SU COBRO	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.
LUGARES DONDE SE EFECTÚA EL PAGO (CAJAS GENERALES, BANCO, ETC.)	Unidad Municipal De Especialidades Médicas (Recepción)
FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO	Gastos de recuperación
DERECHOS DE LA POBLACIÓN USUARIA ANTE LA NEGATIVA O LA FALTA ANTE LA PRESTACIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO (SI HAY OTRA ALTERNATIVA PARA EL USUARIO EN CASO DE SER NEGADO EL TRÁMITE O SERVICIO)	Solicitar Nuevamente Su Servicio
INFORMACIÓN QUE DEBERÁ CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO	No Aplica
INFORMACIÓN ADICIONAL DEL TRÁMITE O SERVICIO (NOTAS)	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.

FIRMA DEL ENLACE:

VoBo.:

RECIBÍÓ (PERSONAL DE LA UNIDAD DE MEJORA REGULATORIA)

Isis Buenostro Vargas

Cynthia Anaid Beltrán Rios