



FICHA TÉCNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES DE ZIHUATANEJO DE AZUETA

ÁREA RESPONSABLE	UNIDAD MUNICIPAL DE ESPECIALIDADES MÉDICAS
NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	ULTRASONIDO DE HÍGADO Y VESÍCULA
ESPECIFICAR SI ES TRÁMITE A SERVICIO	SERVICIO
TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO (BENEFICIO, CONSERVACIÓN, CONSULTA, OBLIGACIÓN, PROCEDIMIENTO)	BENEFICIO
DESCRIPCIÓN DEL OBJETIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO (REDACTADO CON PERSPECTIVA DE GÉNERO)	EL ULTRASONIDO DE HÍGADO Y VÍAS BILIARES ES UN ESTUDIO DE IMAGEN NO INVASIVO QUE UTILIZA ONDAS SONORAS PARA VISUALIZAR EL HÍGADO, LA VESÍCULA BILIAR Y LOS CONDUCTOS BILIARES. ESTE PROCEDIMIENTO ES FUNDAMENTAL PARA DETECTAR Y EVALUAR DIVERSAS CONDICIONES HEPÁTICAS Y BILIARES, COMO CÁLCULOS, INFLAMACIONES, TUMORES Y OBSTRUCCIONES. GRACIAS A SU PRECISIÓN Y SEGURIDAD, EL ULTRASONIDO PERMITE UN DIAGNÓSTICO TEMPRANO Y UNA MEJOR PLANIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO, CONTRIBUYENDO SIGNIFICATIVAMENTE A LA SALUD Y BIENESTAR DEL PACIENTE
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.)	1.- AYUNO MÁXIMO DE OCHO HORAS ANTES DEL ESTUDIO. 2.- AGENDAR CITA DE MANERA PRESENCIAL O VÍA TELEFÓNICA. 3.- LLEVAR DOCUMENTACIÓN SOLICITADA, ROPA CÓMODA, HABERLO REALIZADO HACE 1 AÑO.
DOCUMENTOS REQUERIDOS, EN SU CASO (REDACTADOS CON PERSPECTIVA DE GÉNERO)	COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR Y CURP.
TIEMPO DE RESPUESTA	INMEDIATA
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)	1 DÍA
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)	NO APLICA
GARANTÍA O PLAZO DEL TRÁMITE O SERVICIO	NO APLICA
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)	\$220
SUSTENTO LEGAL PARA SU COBRO	GASTO DE RECUPERACIÓN
LUGARES DONDE SE EFECTÚA EL PAGO (CAJAS GENERALES, BANCO, ETC.)	UNIDAD MUNICIPAL DE ESPECIALIDADES MÉDICAS
FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO	BANDO DE POLICÍA Y GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE ZIHUATANEJO DE AZUETA. TITULO 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.
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 EL 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)	CONTAR CON CREDENCIAL DE ELECTOR DEL MUNICIPIO DE ZIHUATANEJO DE AZUETA (NUEVO SERVICIO)
NO. DE SOLICITUDES DURANTE EL TRIMESTRE	0
NO. DE ATENCIONES EN BASE A LAS SOLICITUDES	0
NO. DE BENEFICIARIOS	0
ESPECIFICAR CUANTAS MUJERES FUERON BENEFICIADAS EN ESTE PERÍODO, SEGÚN SEA EL CASO DEL PROGRAMA, PROYECTO O SERVICIO.	0
NO. DE VECES QUE LOS BENEFICIARIOS SOLICITARON EL BENEFICIO	UN ESTUDIO POR PERSONA
DATOS DE CONTACTO OFICIAL DEL RESPONSABLE DEL ÁREA	DRA. CINTHYA ANAID BELTRÁN RÍOS
UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SOLICITAR EL SERVICIO, INCLUYENDO SU DOMICILIO (EJEMPLO: ANTE MAC, SECRETARÍA GENERAL)	UNIDAD MUNICIPAL DE ESPECIALIDADES MÉDICAS (COL CENTRO, CALLE DEL ESTUDIANTE)
HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO NÚMERO DE TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO DOMICILIO	LUNES A VIERNES 9:00 AM A 16:00 HRS. 7555544553, CALLE DEL ESTUDIANTE, COLONIA CENTRO unidadespecialidades@zihuatanejodeazueta.gob.mx

