COMISIÓN ESTATAL DE MEJORA REGULATORIA

Ayuntamiento 2019-2021 Temixco Trabajamos en comunidad por la grandeza de Temixco

Formato del Registro Municipal de Trámites y Servicios

Nombre del trámite o servicio:	**Consulta Médica.**
Nombre y dirección de la Unidad Administrativa responsable del trámite o servicio.	**Jefatura de Medicina General, Atención Dental y Programas Específicos de Salud.** **Av. Pino Suárez s/n Col. Lomas del Carril. Temixco. Morelos** **Teléfono: 777 325 05 30** **Correo: medicina.albergue@gmail.com**
Unidad administrativa y puesto del Servidor público responsable del trámite o servicio.	**Jefatura de Medicina General, Atención Dental y Programas Específicos de Salud.** **Av. Pino Suárez s/n Col. Lomas del Carril. Temixco. Morelos** **Teléfono: 777 325 05 30** **Correo: medicina.albergue@gmail.com** **Lic. Médico - Cirujano**
¿En qué otras oficinas se pueden efectuar el trámite ó servicio?	**No aplica**
¿Quién presenta el trámite y en qué casos?	**El paciente o usuario, padres o tutores en caso de ser menor de edad.**
Medio de presentación del trámite o servicio.	**Presencial u oficio libre.- Solicitar cita vía telefónica.**
Horario de Atención al público.	**Lunes a Viernes de 08:00 a 16:00 horas.**
Plazo oficial máximo de resolución	**En el momento**
Vigencia.	**Un día.**
Ante el silencio de la autoridad aplica	**Afirmativa ficta**

Requisitos y documentos anexo que se requieren

No.		Original	Copia

Costo y forma de determinar el monto:	***Área de pago:***
Consulta c/ receta médica **$0.463 x $89.62 (UMA) = 41.49**	**Recepción/caja del Albergue Transitorio.** **Av. Pino Suarez S/N, Lomas Del Carril, Temixco, Mor. Teléfono: 3 25 05 30** **Lunes a Viernes de 08:00 a 16:00 horas.**

Observaciones Adicionales:

Se atenderá a público en general, en caso de ser menor deberá ser acompañado de madre, padre o tutor, en caso contar con historial o estudios clínicos presentarlo mismos que al término de consulta serán devueltos, se realizaran visitas domiciliarias medicas cuando se soliciten y así se requiera, previo estudio socioeconómico.

CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO:
En caso de requerir descuento o condonación de algún servicio médico deberá solicitar al área de trabajo social estudio socioeconómico, para su evaluación y aprobación por parte de la encargada de despacho de

presidencia del Sistema Municipal Dif Temixco.
FUNDAMENTO JURÍDICO DEL TRÁMITE O SERVICIO, DE LOS REQUISITOS Y DEL COSTO: **Ley de Ingresos del Municipio de Temixco, Morelos 2019, artículo 110, Fracción I.** **Ley de Mejora Regulatoria artículo 41.** **Reglamento Interior del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Temixco , Morelos, Art. 52 Fracc II y V.**
QUEJAS EN EL SERVICIO Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA: **Comisaría del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia. Francisco I. Madero esquina Venustiano Carranza s/n, Col Centro, Temixco, Morelos.** **Teléfono 7773653676**

NOTA IMPORTANTE:

- *De conformidad con el artículo 44 de la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Morelos, la presente información fue inscrita en el Registro Municipal de Trámites y Servicios, por ello ningún servidor público está facultado para exigir requisitos, documentos, información adicional o pagos distintos a los indicados en el presente formato.*
- *De conformidad con el artículo 45 de la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Morelos, la información contenida en el Registro es responsabilidad exclusiva de la Dependencia o Entidad.*