



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
<b>APLICACIÓN DE INYECCIONES</b>				
DESCRIPCIÓN:				
Es un servicio el cual se le otorga a la población en general, el cual consiste en la aplicación de un medicamento ya sea adscrito por el médico para la prevención de alguna enfermedad.				
FUNDAMENTO LEGAL:	Norma Oficial Mexicana NOM-051-SSAI-1993			
DOCUMENTO A OBTENER:	S/N	VIGENCIA:	N/A	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	<input type="checkbox"/> NO	DIRECCIÓN WEB	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Cundo el paciente o persona solicite el servicio.			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
N/A	N/A	N/A	N/A	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
N/A	N/A	N/A	N/A	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
Presentar la documentación	N/A	N/A	N/A	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	5 minutos		TIEMPO DE RESPUESTA:	5 minutos.
COSTO:	\$20 pesos.		Junta de Gobierno	
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	N/A
			TARJETA DE DÉBITO	N/A
			EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	Tesorería.			
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	Tramite a población abierta que requiera el servicio.			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:					UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:				
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Luvianos					MEDICINA GENERAL				
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. ROSA MARÍA GARDUÑO CIENFUEGOS							
DOMICILIO:	CALLE:	Deportes			NO. INT. Y EXT.:	25			
COLONIA:	Centro			MUNICIPIO:	Luvianos				
C.P.:	51440	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:			9 am. a 4 pm.				
LADA:	TELÉFONOS:			EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:			
722	3804170			S/N	S/N	S/N			
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>									
OFICINA:	N/A								
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A								
DOMICILIO:	CALLE:	N/A			NO. INT. Y EXT.:	N/A			
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:	N/A				
C.P.:	S/N	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:			N/A				
LADA:	TELÉFONOS:			EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:			
S/N	N/A			N/A	N/A	N/A			
FORMATOS DESCARGABLES	N/A								
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>									
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Es alérgico a algún medicamento?								
RESPUESTA:	Si - No								
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Has tenido alguna reacción de efectos después de la inyección?								
RESPUESTA:	Si ( ), No ( ), A veces ( ) o Nunca ( ).								
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Tienes algún problema si te colocara alguna inyección en el momento de la consulta?								
RESPUESTA:	Si - No								
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>									



ELABORÓ:

**DIF**

SISTEMA MUNICIPAL  
DE LUVIANOS 2019-2021

DIRECCIÓN

C. MARÍA MIGUELINA RAMÍREZ CRUZ  
Directora del Sistema Municipal DIF

VISTO BUENO:

**DIF**

SISTEMA MUNICIPAL  
DE LUVIANOS 2019-2021

PRESIDENCIA

C. ROSA MARÍA GARDUÑO CIENFUEGOS  
Presidenta del Sistema Municipal DIF

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

10 / 08 / 2020