



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE: <input checked="" type="checkbox"/>		SERVICIO: <input type="checkbox"/>					
CONSTANCIA MEDICA									
DESCRIPCIÓN:									
Expedición de una constancia medica con el fin de conocer el estado de salud, enfermedad o asistencia de un paciente; Se extiende a petición de la parte interesada (paciente, persona a la que el medico autoriza por escrito o representante legal acreditado).									
FUNDAMENTO LEGAL:		Constitución política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículo 4º. Ley General de Salud en Materia de Prestación de Servicios de Atención Médica.							
DOCUMENTO A OBTENER:		Constancia Medica		VIGENCIA: 6 meses					
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		NO	DIRECCIÓN WEB	N/A					
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Cundo el paciente o persona solicite dicho trámite.							
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:					
PERSONAS FÍSICAS									
DATOS PERSONALES		N/A	N/A	Ley General de Salud en Materia de Prestación de Servicios de Atención Médica.					
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS									
N/A		N/A	N/A	N/A					
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
Presentar la documentación		N/A	N/A	N/A					
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		15 minutos		TIEMPO DE RESPUESTA: 30 minutos.					
COSTO:		\$50 pesos.		Ley General de Salud en Materia de Prestación de Servicios de Atención Médica.					
FORMA DE PAGO:		EFECTIVO	<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 del DIF							
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		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	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
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				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Cuáles son los requisitos para solicitar una constancia médica?				
RESPUESTA:	Proporcionará datos personales.				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Cuál es el costo de la constancia medica?				
RESPUESTA:	\$50 pesos				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Cuál es el tiempo de vigencia que tiene una constancia medica?				
RESPUESTA:	6 meses.				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					

 <p>ELABORÓ: C. MARÍA MIGUELINA RAMÍREZ CRUZ Directora del Sistema Municipal DIF</p>	 <p>VISTO BUENO: C. ROSA MARÍA GARDUÑO CIENFUEGOS Presidenta del Sistema Municipal DIF</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 10 / 08 / 2020</p>
---	--	---