

TRÁMITES, SERVICIOS Y PROGRAMAS

NOMBRE DEL TRÁMITE, SERVICIO O PROGRAMA		TRÁMITE	SERVICIO	PROGRAMA
SERVICIOS DE SALUD			X	
DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE, SERVICIO O PROGRAMA				
CONSULTA SUBROGADA DE MEDICINA DE ESPECIALIDAD				
OFICINA RESPONSABLE DEL TRÁMITE, SERVICIO O PROGRAMA			HORARIO PARA SOLICITAR EL TRÁMITE, SERVICIO O PROGRAMA	
HOSPITAL MUNICIPAL DE TEHUACAN			SE ATIENDE LAS 24 HS. DEL DIA	
TIEMPO DE RESPUESTA	DOCUMENTO A OBTENER		COSTO	
INMEDIATA	PASE DE ESPECIALISTAS, NOTA MEDICA		VARIABLE	
REQUISITOS Y/O DOCUMENTACIÓN NECESARIOS PARA EL TRÁMITE, SERVICIO O PROGRAMA			ORIGINAL	COPIAS
CREDENCIAL DE AFILIACION SI ES DERECHO HABIENTE			X	
PASE AUTORIZADO POR DIRECTOR DEL HOSPITAL			X	
TRANSCRIPCION DE RECETA O INTERCONSULTA			X	
NOTA MEDICA			X	
DOMICILIO			TELÉFONOS	
2 ORIENTE 508 COL. CENTRO			38 3 23 03	
VIGENCIA DEL TRÁMITE, SERVICIO O PROGRAMA				
NO APLICA				
FUNDAMENTO JURÍDICO				
NORMAS OFICIALES. DE SALUD, LEY ORGANICA MUNICIPAL, LEY GENERAL DE SALUD				
OBSERVACIONES				