

TRÁMITES, SERVICIOS Y PROGRAMAS

NOMBRE DEL TRÁMITE, SERVICIO O PROGRAMA	TRÁMITE	SERVICIO	PROGRAMA
SERVICIOS DE SALUD		X	
DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE, SERVICIO O PROGRAMA			
SALUD MENTAL			
OFICINA RESPONSABLE DEL TRÁMITE, SERVICIO O PROGRAMA		HORARIO PARA SOLICITAR EL TRÁMITE, SERVICIO O PROGRAMA	
HOSPITAL MUNICIPAL		LUNES A VIERNES DE 8:00 A 14:00 HRS	
TIEMPO DE RESPUESTA	DOCUMENTO A OBTENER	COSTO	
INMEDIATA Y PROGRAM.	TRATAMIENTO Y EXPEDIENTE INDIVIDUAL	GRATUITO	
REQUISITOS Y/O DOCUMENTACIÓN NECESARIOS PARA EL TRÁMITE,		ORIGINAL	COPIAS
NO REQUIERE DOCUMENTACION			
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			