TEHUACÁN
Comprometidos Contigo
GOBIERNO 2011-2014

TRÁMITES, SERVICIOS Y PROGRAMAS

NOMBRE DEL TRÁMITE, SERVICIO O PROGRAMA	TRÁMITE	SERVICIO	PROGRAMA
SERVICIOS DE SALUD		X	

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE, SERVICIO O PROGRAMA
FARMACIA

OFICINA RESPONSABLE DEL TRÁMITE, SERVICIO O PROGRAMA	HORARIO PARA SOLICITAR EL TRÁMITE, SERVICIO O PROGRAMA
HOSPITAL MUNICIPAL	LUNES A VIERNES DE 8:00 A 21:00 HRS

TIEMPO DE RESPUESTA	DOCUMENTO A OBTENER	COSTO
INMEDIATA Y PROGRAM.	COPIA DE RECETA MEDICA	VARIABLE

REQUISITOS Y/O DOCUMENTACIÓN NECESARIOS PARA EL TRÁMITE, SERVICIO O PROGRAMA	ORIGINAL	COPIAS
RECETA INDIVIDUAL	X	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