



NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO		CLASIFICACIÓN		
TRASLADOS MÉDICOS		TRÁMITE	SERVICIO	
			Х	
DESCRIPCIÓN/OBJETIVO		DATOS DEL ÁREA O DEPARTAMENTO EN EL QUE SE REALIZA EL TRÁMITE O SERVICIO		
GARANTIZAR A TODA PERSONA EL DERECHO A LA SALUD Y EL BIENESTAR DE SUS FAMILIAS		SISTEMA MUNICIPAL DIF CALLE HIDALGO # 2 PLAZA PRINCIPAL, ZONA CENTRO DE HUEHUETLÁN, S.L.P., C.P. 79880 CORREO ELECTRÓNICO: dif2427huehuetlan@gmail.com		
USUARIOS		HORARIO DE ATENCIÓN		
POBLACIÓN EN GENERAL QUE REQUIERA EL SERVICIO		LUNES A VIERNES DE 9:00 A 15:00 HRS. SÁBADO DE 9:00 A 13:00 HRS.		
FUNDAMENTO JURÍDICO PARA REALIZARLO		MODALIDAD		
ART. 28, 29 Y 30 DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTADO Y MUNICIPIOS DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ		PRESENCIAL	EN LÍNEA	
		Х		
TIEMPO DE RESPUESTA	соѕто	LUGAR PARA EFECTUAR PAGO	VIGENCIA	
2 DÍAS	GRATUITO	NO REQUIERE PAGO	NO TIENE VIGENCIA	
REQUISITOS Y DOCUMENTOS REQUERIDOS				

- SOLICITUD - INE

- AGRADECIMIENTO - CURP - CARNET DE CITAS - RECETAS MÉDICAS

ÁREA DE ATENCIÓN A QUEJAS, ACLARACIONES O DENUNCIAS

EN CASO DE NEGATIVA DEL TRÁMITE O SERVICIO, PODRÁ INTERPONER QUEJA O DENUNCIA EN EL DEPARTAMENTO DE CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL EN LA SIGUIENTE DIRECCIÓN:

CALLE HIDALGO NO. 2, PLAZA PRINCIPAL, ZONA CENTRO, HUEHUETLÁN, S.L.P., C.P. 79880. TELÉFONOS: 482 367 2093.

CORREO ELECTRÓNICO: contraloriahuehuetlan@gmail.com

NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN	Vo. Bo.	
C. MÁXIMA SÁNCHEZ MONTOYA.	PROFR. RAMÓN MARTÍNEZ AVITUD	
COORDINADORA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF	PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL	



FORMATOS A UTILIZAR

PARA EL SERVICIO DE <u>TRASLADOS MÉDICOS</u> NO SE REQUIERE LLENAR NINGÚN FORMATO EN ESPECÍFICO, SOLO SE REQUIERE PRESENTAR LA SOLICITUD POR ESCRITO DE MANERA LIBRE,