

SERVICIO

CERTIFICADO MEDICO

“En congruencia con lo establecido en la Ley Nacional para eliminar Trámites burocráticos, se expide el siguiente formato”

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CERTIFICADO MEDICO: DOCUMENTO OFICIAL QUE AVALA EL ESTADO DE SALUD EN UNA PERSONA.
---------------------------------	--

HOMOCLAVE O CLAVE	SDIFM-CME-008
--------------------------	---------------

FUNDAMENTO JURÍDICO Y REGLAMENTARIO

- LEY DE INGRESOS PARA EL MUNICIPIO DE TIZAYUCA, HIDALGO, CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO FISCAL 2025
- ART 3. DE LA LEY GENERAL DE LA SALUD
- ART 4 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
- LEY GENERAL PARA LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD
- LEY FEDERAL PARA PREVENIR Y ELIMINAR LA DISCRIMINACIÓN

CASOS EN LOS QUE EL SERVICIO DEBE REALIZARSE	CUANDO EL INTERESADO O SU REPRESENTANTE LEGAL PRESENTA UNA SOLICITUD ANTE CUALQUIER CONSULTORIO MÉDICO ASIGNADO AL SISTEMA MUNICIPAL DIF TIZAYUCA.
---	--

REQUISITOS	GRUPO SANGUÍNEO
TIPO DE SERVICIO CIUDADANO / EMPRESARIAL	CIUDADANO
NÚMERO DE COPIAS	1 COPIA

TIPO DE SOLICITUD DEL TRÁMITE

ESCRITO LIBRE (x)
FORMATO TIPO ()

INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN

OBJETIVO	N/A
CONTACTO INSPECTOR / VERIFICADOR	N/A
HORARIOS DE ATENCIÓN	N/A

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

	ORIGINAL	COPIA
Grupo sanguíneo		x

PLAZO MÁXIMO DEL SUJETO OBLIGADO PARA OTORGAR EL SERVICIO	Inmediato
--	-----------

MONTO Y FUNDAMENTO DE LA CARGA TRIBUTARIA

COSTO, ÁREA DE PAGO Y FUNDAMENTO JURIDICO DEL COBRO	CERTIFICADO MÉDICO \$56.00 EL PAGO SE REALIZA EN EL CONSULTORIO FUNDAMENTO LEGAL DEL COBRO: LEY DE INGRESOS PARA EL MUNICIPIO DE TIZAYUCA, HIDALGO, CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO FISCAL 2025.
--	---



VIGENCIA DEL SEVICIO A OBTENER

1 MES

DIRECCIÓN RESPONSABLE

DIRECCIÓN Y UNIDADES ADMINISTRATIVAS

DIRECCIÓN MÉDICA Y REHABILITACIÓN DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF TIZAYUCA

HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO

LUNES A VIERNES DE 08:00 A 16:00 HRS

CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

- SE PRESENTA LA PERSONA INTERESADA AL CONSULTORIO MEDICO
- SE SOLICITA LA COPIA DEL GRUPO SANGUÍNEO
- SE REALIZA EL PAGO CON LA ENFERMERA CORRESPONDIENTE
- INGRESA A VALORACIÓN MEDICA
- SE EXPIDE EL TRÁMITE SOLICITADO

LUGAR DONDE SE REALIZA EL SERVICIO

NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO

MEDICO EN TURNO

DIRECCIÓN

DIRECCIÓN MÉDICA Y REHABILITACIÓN DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF TIZAYUCA

DOMICILIO

EL QUE CORRESPONDA

NUMERO TELEFONICO

5624735282

CORREO ELECTRONICO

DIRECCIONMEDYREHAB.DIF@GMAIL.COM

CONTACTO PARA QUEJAS

ORGANOINTERNODECONTROLSMDIFTIZ@GMAIL.COM

PUEDE CONSULTAR EL AVISO DE PRIVACIDAD EN LA PÁGINA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF TIZAYUCA

<https://diftizayuca.gob.mx/aviso-de-privacidad/>