

## CATALOGO DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE TIZAYUCA

<b>DEPENDENCIA:</b>	SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL
<b>ÁREA:</b>	DIRECCIÓN DE SALUD
<b>TITULAR:</b>	MEDICO LUIS IVAN TORRES OROPEZA
<b>NOMBRE DEL SERVICIO:</b>	SALUD MENTAL
<b>CLAVE U HOMOCLOVE</b>	DDSA-004
<b>TIPO DE SERVICIO</b>	CIUDADANO
<b>A QUIEN VA DIRIGIDO:</b>	POBLACIÓN EN GENERAL, TRABAJADORES DEL AYUNTAMIENTO Y/O SUS FAMILIARES
<b>COMPROBANTE A OBTENER:</b>	NO APLICA
<b>TIEMPO DE RESPUESTA:</b>	INMEDIATA
<b>VIGENCIA DEL COMPROBANTE A OBTENER:</b>	NO APLICA
<b>FORMATOS A UTILIZAR POR PARTE DE USUARIO:</b>	SOLICITUD DE LA ATENCIÓN PSICOTERAPEURICA Y/O TANATOLÓGICA
<b>COSTO Y ÁREA DE PAGO:</b>	GRATUITO
<b>PRESENCIAL Y/O LINEA</b>	GRATUITO

### LUGAR DE DONDE SE REALIZA EL SERVICIO

<b>OFICINA RECEPTORA:</b>	OFICINA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD
<b>DOMICILIO:</b>	ALLENDE S/N, CENTRO
<b>NÚMERO TELEFÓNICO:</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	

### DOCUMENTOS NECESARIOS

	ORIGINAL	COPIA
1. INE	SI	SI
2. REFERENCIA PSICOLOGICA EXTENDIDA POR UN MÉDICO	SI	SI
3.-		
4.-		

### FUNDAMENTO JURÍDICO

BANDO DE POLICIA Y GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE TIZAYUCA, ART. 148, FRACC. II

### OBSERVACIONES

EL BENEFICIARIO PUEDE PRESENTAR DE MANERA OPCIONAL LA REFERENCIA PSICOLÓGICA EXTENDIDA POR UN MÉDICO.

LEÍDO Y ENTERADO DE LOS ALCANCES DEL AVISO DE PRIVACIDAD,  
USO Y PROCESAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES



SI



NO ACEPTO EL