



REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

Dirección / Unidad:
Trámite:



FORMATO DE FICHA TÉCNICA

DATOS GENERALES DEL TRÁMITE			
HOMOCLAVE			
NOMBRE DEL TRÁMITE		COORDINACION MEDICA ASISTENCIAL	
TIPO		<input type="checkbox"/> TRÁMITE	<input checked="" type="checkbox"/> SERVICIO
DESCRIPCIÓN GENERAL		ASESORIA A PACIENTES CON ENFERMEDADES LIMITANTES, ASI COMO LA ATENCION Y COORDINACION DEL AREA MEDICA.	
DEPENDENCIA O ENTIDAD		SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN EL MUNICIPIO DE MANZANILLO, COLIMA	
SECTOR ECONÓMICO AL QUE PERTENECE EL TRÁMITE		MUNICIPAL	
OBJETIVO		BRINDAR ATENCION MEDICA A TODA LA PERSONA QUE LO REQUIERA, ASI COMO TRABAJAR DE FORMA CONJUNTA CON EL PERSONAL PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL AREA MEDICA ASISTENCIAL	
FUNDAMENTO LEGAL		DECRETO 230 DEL DIF	
TIPO DE SOLICITANTE		<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA	<input checked="" type="checkbox"/> PERSONA MORAL CIUDADANO EN GENERAL
		<input type="checkbox"/> INATITUCION	<input type="checkbox"/> OTRO:
MODALIDAD EN QUE SE REALIZA		<input checked="" type="checkbox"/> PRESENCIAL	<input type="checkbox"/> EN LÍNEA <input type="checkbox"/> AMBAS
MEDIO DE PRESENTACIÓN	TIPO	<input checked="" type="checkbox"/> FORMATO/ SOLICITUD	<input type="checkbox"/> ESCRITO LIBRE <input type="checkbox"/> OTRO:
	F. LEGAL	DECRETO 230 DEL DIF	
INSPECCIÓN Y/O VERIFICACIÓN	OBJETIVO	<input type="checkbox"/> APLICA	<input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA TIPO:
	F. LEGAL		
RESULTADO DEL TRÁMITE	RESULTADO	ASESORAR DE FORMA ADECUADA EN LOS TEMAS RELACIONADOS CON LA MEDICINA A TODO EL PERSONAL SOBRE EL AREA QUE COMPETE A MEDICINA ASI COMO MEJORAR LOS PROCESOS QUE SE REALIZAN EN EL AREA PARA LA OPTIMIZACION DE LOS TIEMPOS Y ATENCIOND E CALIDAD A LOS USUARIOS	
	F. LEGAL	DECRETO 230 DIF	
¿EN QUÉ CASOS DEBERÁ REALIZARSE?		CUANDO LA PERSONA EN CON LIMITACION FISICA, MENTAL O CON PERDIDA DE SU SALUD LO SOLICITE	
¿QUÉ EFECTOS TENDRÍA NO HACERLO?		MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA Y AUMENTAR EL NIVEL DEL SALUD DE LOS CIUDADANOS	

PLAZOS

RESOLUCIÓN	PLAZO	
	F. LEGAL	
	PLAZO	



REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

Dirección / Unidad:
Trámite:



Control de documento

Código	F-MR01	Tipo	Formato	Versión	1.0	Actualización	2/04/2019	Autor		Hoja	1/4
--------	--------	------	---------	---------	-----	---------------	-----------	-------	--	------	-----



REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

Dirección / Unidad:
Trámite:



OBSERVACIONES, CORRECCIONES Y PREVENCIÓNES	F. LEGAL	
CORRECCIONES	PLAZO	
	F. LEGAL	
VIGENCIA	TIEMPO	
	F. LEGAL	
VERIFICACIÓN	PLAZO	
	F. LEGAL	

UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTES LAS CUALES SE PUEDEN PRESENTAR

UNIDAD ADMINISTRATIVA	DOMICILIO	HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONOS	CORREO ELECTRÓNICO
COORDINACION MEDICO ASISTENCIAL	AV. SOR JUANA INES DE LA CRUZ SN COL ALMENDROS	08:00 A 16:00 HRS	3321001 Y 3323501	DIF@MANZANILLO.GOB.MX

FIRMATIVA O NEGATIVA FICTA

NO.	DESCRIPCIÓN	FUNDAMENTO LEGAL
1.		

MEDIOS DE IMPUGNACIÓN

NO.	DESCRIPCIÓN	FUNDAMENTO LEGAL
1.		
2.		

REQUISITOS

NO.	NOMBRE	O	C	OP	FUNDAMENTO LEGAL
TRÁMITE O SERVICIO ADICIONAL				DEPENDENCIA EN LA CUAL SE REALIZA	

DOCUMENTOS QUE REQUIERAN: FIRMA, VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO

Control de documento

Código	F-MR01	Tipo	Formato	Versión	1.0	Actualización	2/04/2019	Autor		Hoja	2/4
--------	--------	------	---------	---------	-----	---------------	-----------	-------	--	------	-----



REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

Dirección / Unidad:
Trámite:



NO.	NOMBRE DE DOCUMENTO	TIPO	PUESTO Y DEPENDENCIA	FUNDAMENTO LEGAL
1.	RECETAS	FIRMA	CENTROS HOSPITALARIOS	NORMA OFICIAL MEXICANA EN MATERIA DE SALUD
2.	SOLICITUDES DE LABORATORIO Y ESTUDIOS DE GABINETE	FIRMA	CENTROS HOSPITALARIOS	NORMA OFICIAL MEXICANA EN MATERIA DE SALUD
3.	CERTIFICADOS MEDICOS	FIRMA	CENTROS HOSPITALARIOS	NORMA OFICIAL MEXICANA EN MATERIA DE SALUD
4.	CONSTANCIAS MEDICAS	FIRMA	CENTROS HOSPITALARIOS	NORMA OFICIAL MEXICANA EN MATERIA DE SALUD

COSTOS					
NO.	DESCRIPCIÓN	UMA'S	PESOS	ALTERNATIVAS PARA REALIZAR PAGO	FUNDAMENTO LEGAL:
1.	CUOTA DE RECUPERACION		50.00	EXCEPCION DE PAGO	DECRETO 230 DIF
2.					
3.					

*ANEXAR TABULADOR DE CÁLCULO Y/O FORMULAS EMPLEADAS SI ES EL CASO.

PROCEDIMIENTO (RESUMEN)		
	DESCRIPCIÓN	FUNDAMENTO LEGAL
EN LÍNEA		
PRESENCIAL	ATENCION INICIAL Y OPORTUNA DEL INDIVIDUO QUE LLEGUE A SOLICITAR ATENCION MEDICA, ASI COMO SE OTORGA LA DOCUMENTACION PERTINENTE PARA LA CONTINUACION DE SU TRATAMIENTO.	DECRETO 230 DIF
OTRO		

ETAPAS Y TIEMPOS INTERNOS PARA RESOLUCIÓN DE TRÁMITE			
ETAPA	DURACIÓN DE LA ETAPA	DESCRIPCIÓN	FUNDAMENTO LEGAL

FORMATOS		
NO.	NOMBRE DEL FORMATO	DEPENDENCIA QUE LO EMITE
1.		

Control de documento										
Código	F-MR01	Tipo	Formato	Versión	1.0	Actualización	2/04/2019	Autor	Hoja	3/4



REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

Dirección / Unidad:
Trámite:



2.		
3.		

*ANEXAR FORMATO(S)/SOLICITUD(ES) EN CASO DE REQUERIRSE PARA EL PROCEDIMIENTO Y SU RESPECTIVA GUÍA DE LLENADO.

DATOS DE CONTACTO

DEPENDENCIA	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN EL MUNICIPIO DE MANZANILLO, COLIMA.
DEPENDENCIA	COORDINACION MEDICO ASISTENCIAL
DOMICILIO	AV. SOR JUANA INES DE LA CRUZ SN COL ALMENDROS
TELÉFONO	3321001 Y 3323501
HORARIO DE ATENCIÓN	08:00 A 16:00 HRS
PÁGINA WEB	

OBSERVACIONES

--

VALIDACIÓN DEL TRÁMITE

NOMBRE	PUESTO	REVISIÓN	FECHA	FIRMA
		VALIDÓ		
		AUTORIZÓ		

Control de documento

Código	F-MR01	Tipo	Formato	Versión	1.0	Actualización	2/04/2019	Autor	Hoja	4/4
--------	--------	------	---------	---------	-----	---------------	-----------	-------	------	-----