

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO

Canalizaciones

Objetivo del Trámite o Servicio: Brindar alternativas de servicios médicos a bajo costo.

clave estatal: 11
clave municipal: 007
clave: sm-cel-di-09
Trámite:
Servicio: X

Dependencia Responsable: **SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CELAYA, GTO.**

Titular de la Dirección: **LIC. FELICITAS FABIOLA MATEOS CHAVOLLA**

Tipo de usuario: Ciudadanía en general de escasos recursos.

Beneficio o servicio que se obtiene: Servicios médicos.

Modalidad: (Presencial): X (Línea):

Costo (\$): Gratuito

Tiempo de respuesta: Inmediata

Figura jurídica (afirmativa ficta): (negativa ficta): X

Vigencia del trámite o servicio: Por evento

Inspección o Verificación: Si: Fundamento Jurídico: No: X

LUGAR EN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE O SERVICIO

Oficina(s) receptora(s) y resolutora(s): Coordinación de Unidad de Trabajo Social

Domicilio: Irrigación S/N. Col. Alfredo Vázquez Bonfil C.P. 38010 y Blvd. Adolfo López Mateos # 904 Ote. C.P. 38000

Teléfono(s): 01(461) 613.86.82 ext. 111, 114 y 122 y 01 (461) 6121636 ext. 0

Correo electrónico: fabiola.mateos@difcelaya.gob.mx; paulina.arellano@difcelaya.gob.mx

Horario de atención: De lunes a viernes de 8:30 a 16:00 hrs.

REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS

OR CO
NA NA

1. Solicitud verbal.

(✓) EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE (●) EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE (NA) NO APLICA **OR: ORIGINAL CO: COPIA**

OBSERVACIONES Y NOTAS

- El servicio aplica para médicos de variadas especialidades con los cuales se tiene convenio.
- Correrá por cuenta del usuario agendar su cita con el médico especialista durante la vigencia del pase.
- El costo de la consulta será pagado en el lugar en donde el médico atienda al paciente.

FORMATOS NECESARIOS No aplica

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DEL TRÁMITE O SERVICIO [Ver Aquí](#)

FUNDAMENTOS DE LEY

- No aplica.

FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA

- Reglamento del Sistema Integral para la Familia del Municipio de Celaya, Guanajuato, Artículo 56.

SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

- Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Guanajuato, artículos del 75 al 89.

LUGAR PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

Dependencia: Contraloría Municipal

Teléfono(s): 01(461) 613.93.39/01(461) 616.22.00/01(461) 616.25.62

Correo electrónico: ruben.guerrero@celaya.gob.mx