

REGISTRO MUNICIPAL DE TRAMITES Y SERVICIOS CEDULA DE INFORMACION

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO:	X
Expedición de Certificado Medico					
DESCRIPCIÓN:					
Se otorga certificado medico a las personas que lo soliciten, mediante una valoración por parte del médico.					
FUNDAMENTO LEGAL:	Artículo 4° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Artículo 3°, fracción II de la Ley General de Salud				
DOCUMENTO A OBTENER:	Certificado Medico		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	3 meses	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO X	DIRECCIÓN WEB:	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Cuando el ciudadano requiera un certificado medico por escrito en el cual el certifique su estado de salud				
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A				
REQUISITOS:	ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,		
PERSONAS FÍSICAS					
Acudir al Sistema Municipal DIF de Ixtlahuaca		SI	0	Artículo 4° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Artículo 3°, fracción II de la Ley General de Salud	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS					
N/A		N/A	N/A	N/A	

INSTITUCIONES PÚBLICAS

N/A		N/A		N/A		N/A			
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		<ol style="list-style-type: none"> 1. Acudir al Sistema Municipal DIF de Ixtlahuaca, solicitando la expedición del Certificado Medico 2. Realizar en caja el pago del certificado medico 3. Acudir al área de enfermería para la toma de signos 4. Esperar a ser llamado por el medico 5. Se otorga el servicio 							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		1 hora							
COSTO:		\$50.00 (cincuenta pesos 00/100 M.N.)		Fundamento Jurídico: Acuerdo de fecha 27 de enero de 2022 de la junta de Gobierno del Sistema Municipal DIF de Ixtlahuaca.					
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	SI	TARJETA DE CRÉDITO	NO	TARJETA DE DÉBITO	NO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		Caja del Sistema Municipal DIF de Ixtlahuaca							
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		N/A							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.		N/A							
DEPENDENCIA U ORGANISMO:						UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de Familia de Ixtlahuaca						Coordinación de Salud			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:			M.C. Carlos Eduardo Bruno Jiménez						
DOMICILIO:		CALLE:	Lerdo de Tejada			NO. INT. Y EXT.:	103		
COLONIA:		Centro			MUNICIPIO:	Ixtlahuaca			
C.P	50740	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Lunes a Viernes de 8:00 a 17:00 horas					
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:				
712	2830956		N/A	N/A	salud@dif.ixtlahuaca.gob.mx				

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

OFICINA:		N/A			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		N/A			
DOMICILIO:	CALLE:	N/A		NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:	N/A		MUNICIPIO:	N/A	
C.P.	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	N/A		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				

INFORMACIÓN ADICIONAL

PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Todo el año se realizan certificados médicos?
RESPUESTA:	Solo días hábiles .
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Se requiere ir en ayuno?
RESPUESTA:	No
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿A cualquier edad se otorgan certificados médicos?
RESPUESTA:	Si

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

N/A

ELABORÓ:

VISTO BUENO:

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

DIF
IXTLAHUACA
2025-2027

**COORDINACIÓN
DE SALUD**

M.C. Carlos Eduardo Bruno
Jiménez

DIF
IXTLAHUACA
2025-2027

DIRECCION GENERAL

M.C. MARTIN MUÑIZ MOLINA

07/02/2025