

SERVICIO		
<b>CURACIONES FARMACIA DIF</b>		
<b>CÓDIGO:</b>	S/SPCH/DIF/42/2023	
<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>		
<b>Brindar la atención de cualquier curación menor dentro de la farmacia DIF, a cualquier persona residente del municipio de San Pedro Cholula</b>		
<b>POBLACIÓN OBJETIVO</b>		<b>ASPECTOS A CONSIDERAR</b>
Cualquier persona		Cuando la persona requiera curación para algún tipo de herida menor
<b>BENEFICIO DELSERVICIO</b>		<b>REQUIERE CITA</b>
No aplica		No
<b>MODALIDAD</b>	<b>TIPO DE SERVICIO</b>	<b>TELÉFONO PARA AGENDAR CITA</b>
Presencial	Directo	No aplica
<b>PLAZO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE</b>		<b>PLAZO PARA CUMPLIR LA PREVENCIÓN</b>
No aplica		No aplica
<b>REQUIERE INSPECCIÓN</b>	<b>ÁREA RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN</b>	<b>OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN</b>
No aplica	No aplica	No aplica
<b>FUNDAMENTO JURÍCIO DE LA INSPECCIÓN</b>		
No aplica		
<b>DOCUMENTOS QUE DEBE CONSERVAR PARA ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DEL SERVICIO</b>		
No aplica		
<b>PLAZO PARA LA CONCLUSIÓN DEL SERVICIO</b>		<b>APLICA AFIRMATIVA FICTA</b>
Inmediatamente		No aplica
<b>REQUISITOS PARA OBTENER EL SERVICIO</b>		
1.El paciente debe presentarse acompañado de un adulto.		
2. La persona a la que se le hace la curación debe pasar a consulta para verificar el estado de la herida		
1 Receta medica. 2.Presentar identificación oficial expedida por el Instituto Nacional Electoral		
<b>DOCUMENTOS PARA OBTENER EL SERVICIO</b>		
<b>REQUISITO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>PRESENTACIÓN</b>
1	Presentarse en las instalaciones y solicitar consulta	Presencial
2	Entrar a consulta con el médico de turno para revisión de la herida	Presencial
3	El médico realiza la curación de la herida	Presencial
4	Realiza el pago del servicio en la caja	Presencial
<b>NOTA</b>		
<b>PROCEDIMIENTO A SEGUIR PARA OBTENER EL SERVICIO</b>		
1. Presentarse en las instalaciones y solicitar consulta		
2. Entrar a consulta con el médico de turno para revisión de la herida		
3. El médico realiza la curación de la herida		

4. Realiza el pago del servicio en la caja	
<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN</b>	
1. La atención de las curaciones solo es aplicable en heridas menores que no se encuentren infectadas	
<b>FUNDAMENTO JURÍDICO PARA EL COBRO</b>	
Ley de Ingresos 2023 Artículo 76 Fracc V Inc C	
<b>COSTO DEL SERVICIO</b>	
<b>CONCEPTO</b>	<b>MONTO</b>
Valoración	\$16.00
<b>LUGAR DEL PAGO</b>	<b>FORMA DE PAGO</b>
Cajas de tesorería municipal	Efectivo
<b>FUNDAMENTO JURÍDICO DEL SERVICIO</b>	
Ley de Ingresos 2023 Artículo 76 Fracc V Inc C	
<b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO</b>	
Vigente	
<b>HIPERVÍNCULO A LOS FORMATOS QUE APLICAN</b>	
No aplica	
<b>DATOS GENERALES DEL ÁREA RESPONSABLE DEL SERVICIO Y DE LA INFORMACIÓN</b>	
<b>ÁREA RESPONSABLE</b>	
FARMACIA DIF	
<b>DIRECCIÓN</b>	
C. 14 Pte. 1302, San Matias Cocoyotla, 72767 Cholula, Pue.	
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
<a href="mailto:dps.trabajoyfamilia@gmail.com">dps.trabajoyfamilia@gmail.com</a>	
<b>NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE</b>	
Director de Promoción a la Salud	Dr. Juan Campor Tetela
Directora General de DIF Municipal	Lic. Maria de la Luz Miramon Reyes
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	<b>TELÉFONO</b>
Lunes a viernes de 09:00 a 16:30 Horas	No aplica
<b>QUEJAS Y DENUNCIAS</b>	
Si el Servidor Público que atendió la solicitud del servicio niega la gestión sin causa justificada, altera o incumple con la información requerida en el registro de trámites y servicios, presenta tu protesta ciudadana en la Contraloría Municipal de San Pedro Cholula.	
<b>DIRECCIÓN</b>	
Portal Guerrero N° 3 planta alta, Colonia Centro, C.P. 72760, San Pedro Cholula	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
<a href="mailto:contraloria@cholula.gob.mx">contraloria@cholula.gob.mx</a>	
<b>TELÉFONO</b>	
2227772900 Ext. 3902	
<b>NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE</b>	
Lic. Isis Hernandez Mancilla	