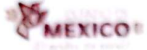


**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE:		
JORNADAS DE DETECCION DE ENFERMEDADES.		SERVICIO:		X
DESCRIPCION				
IMPLEMENTAR JORNADAS DE DETECCION DE ENFERMEDADES: DM, HAS, VPH, VIH, ANTIGENO PROSTATICO, AUDIOLOGIA, OFTALMOLOGIA, DENTAL, ORIENTACION PSICOLOGICA, Y/OS.				
CLAVE DE IDENTIFICACION	SALI-DS-ASC-AMID-2026			
FUNDAMENTO JURIDICO	ARTICULO 4 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS.			
DOCUMENTO A OBTENER	CONSTANCIA	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		PERMANENTE
MODALIDAD	HIBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)	
		X		
CASOS EN LOS QUE EL TRAMITE DEBE REALIZARSE	PROGRAMAS FEDERALES, ESTATALES, MUNICIPALES.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRAMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCION O VERIFICACION Y OBJETIVO DE LA MISMA	SI			
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NUMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURIDICO -ADMINISTRATIVO	
PERSONAS FISICAS				
1- INE	SI	NO		
2- CARTILLA DE VACUNACION.	SI	NO		
PERSONAS JURIDICO COLECTIVAS				
N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
I.M.S.S.	IMSS-Bienestar	ISEM	PRIVADAS.	



PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	1.- CHECAR EN LAS REDES SOCIALES DEL AYUNTAMIENTO FECHAS DE LOS SERVICIOS. 2.- ACUDIR A LA OFICINA DE LA DIRECCION DE SALUD PARA CHECAR FECHAS DE ACTIVIDADES. 3.- ACUDIR AL LUGAR, LA HORA DE LAS CONVOCATORIAS. 4.- ACUDIR CON SU CARTILLA DE VACUNACION.			
PLAZO MAXIMO DE RESPUESTA	72 HORAS.			
COSTO	GRATUITO			
FORMA DE PAGO	TARJETA DE CREDITO	TARJETA DE DEBITO	EN LINEA (PORTAL DE PAGOS)	
¿DÓNDE PODRA PAGARSE?	N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS	N/A			
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ULTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN				
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	CUANDO SE BRINDE LA ATENCION AL PACIENTE.			
APLICACION DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA	N.A.			
DEPENDENCIA U ORGANISMO			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONS	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		ANTONIO SANCHEZ CANELA.		
DOMICILIO				
CALLE	VICENTE VILLADA S/N			NO. INT. Y E
COLONIA	CENTRO.	MUNICIPIO	SAN ANTONIO LA ISLA.	
C.P.	52280	HORARIO Y DIAS DE ATENCION	DE 09:00 A 18:00 HORAS. DE LUNES A VIERNES.	
LADA	TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRONICO	
N/A	N/A	N/A	N/A	



Actualización año 2026



Ayuntamiento

<p>ELABORÓ:</p>  <p>ANTONIO SANCHEZ CANELA</p> <hr/> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>ANTONIO SANCHEZ CANELA</p> <hr/> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>07/04/2026.</p>
--	--	---

