



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



HUEYPOXTLA
GOBIERNO DE RESULTADOS
GOVERNMENT 2017-2021

EDOMÉX

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X				
Otorgamiento de medicamentos para habitantes del municipio de bajos recursos								
DESCRIPCIÓN:								
Otorgar el medicamentos a habitantes del municipio para disminuir y controlar las enfermedades en los casos que no son otorgados por el sector salud por no existencia dentro del catálogo de autorizado para satisfacer la ciudadanía del municipio de Hueypoxtla de bajos recursos.								
FUNDAMENTO LEGAL:	Art. 26 de la ley orgánica de la administración pública del Estado de México. Código administrativo del Estado de México artículo 1, 4, 8 y 115							
DOCUMENTO A OBTENER:	No aplica	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	No aplica					
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI X	NO	DIRECCIÓN WEB					
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	El trámite se lleva a cabo cuando el usuario llena la solicitud del medicamento que no le fue entregado en su centro de salud correspondiente por falta de existencia o por que no se encuentra dentro del catálogo de medicamentos de ISEM.							
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA:	Este trámite es verificado por el área de tesorería, con el fin de que no sea información falsa.							
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.					
PERSONAS FÍSICAS								
1. Solicitud de petición dirigido al presidente municipal	SI		Bando municipal art. 120 y 121					
2. INE	NO	SI						
3. Receta medica	NO	SI						
4. Número telefónico	No							
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS								
N/A								
INSTITUCIONES PÚBLICAS								
N/A								
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	30 Minutos		TIEMPO DE RESPUESTA:	De 1 a 5 días hábiles				
COSTO:	Gratuito		Fundamento Jurídico N/A					
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A							



CRITERIOS DE
RESOLUCIÓN DEL
TRÁMITE
APLICACIÓN DE LA
AFIRMATIVA FICTA

Se otorga si se cuenta con el medicamento y no se otorga si no se cuenta con el medicamento.

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
Dirección de Desarrollo Social		Coordinación de Salud		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		L:T:S Magali Ramírez Hernández		
DOMICILIO:	CALLE: Plaza principal	NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	Centro	MUNICIPIO:	Hueyoxtla	
C.P.: 55670	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	De Lunes a Viernes de 9 a 1 y de 2a 5 de la tarde y sábados de 9 a 2 de la tarde.		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
S/N	5996119082	205	S/N	hueyoxtlasalud@yahoo.com
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
OFICINA:	No Aplica			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	No aplica			
DOMICILIO:	CALLE: No aplica	NO. INT. Y EXT.:	No aplica	
COLONIA:	No aplica	MUNICIPIO:	No aplica	
C.P.:	No aplica	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	No aplica	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
FORMATO(S) DESCARGABLES	No aplica			
INFORMACIÓN ADICIONAL				
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Me podrían apoyar con más medicamentos?			
RESPUESTA:	Si tiene un costo elevado tendrá que pasar con el presidente municipal para que el autorice la compra, y mostrar la autorización firmada por el presidente.			
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Es necesario venir por el o es entregado en nuestro domicilio?			
RESPUESTA:	Se hace la entrega en las oficinas de la Coordinación de salud.			
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿En cuánto tiempo puedo volver a pedir otro medicamento?			
RESPUESTA:	A partir del mes de su última entrega.			
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS				

ELABORÓ: L.T.S Magali Ramírez Hernández	VISTO BUENO: L.T.S Magali Ramírez Hernández	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 15/ 06/ 2020.
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	

