



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
DEL MUNICIPIO DE AGUASCALIENTES  
2017-2019



Comité DIF Municipal



H. AYUNTAMIENTO

Rev.: 00  
Fecha de Rev.: 26 de julio de 2017

## GUÍA DE TRÁMITES Y SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES

No. de Rev.	Fecha de Revisión	Código
23	20 DE ENERO DE 2018	TA DSM 001
Elabora	Revisó	Aprobó
Jefe/a de Departamento de Servicios Médicos	Director/a de Programas Institucionales	Director/a General

### NOMBRE DEL TRÁMITE Y/O SERVICIO

**Solicitud de atención médica a bajo costo**

### DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE

El/la solicitante acude a recibir atención médica de primer nivel a alguno de los consultorios médicos de DIF Municipal, se registra para tomar turno, el/la asistente médico/a solicita sus datos generales, le toma sus signos vitales; al llegar su turno lo/la pasa a consulta, el/la médico/a realiza la historia clínica y/o nota de evolución, examina a el/la paciente, diagnostica, explica plan de tratamiento y le entrega la receta médica; el/la paciente acude con el/la encargado/a de farmacia para recibir su medicamento. Por último el/la asistente elabora recibo de pago, el/la paciente firma el recibo y conserva una copia.

**Dirección/ Departamento / Área:** Dirección de Programas Institucionales/ Departamento de Servicios Médicos

**Responsable de Atender:** Médico/a General.

**Responsable de Resolver:** Médico/a General.

**Tipo de usuario:** Público en general.

**Documento o Servicio que se obtiene:** Consulta médica, receta médica y recibo de pago.

**Costo:** Consulta médica general \$13.00, Medicamento \$28.00, Certificado médico \$28.00

**Forma de Pago:** Efectivo.

**Tiempo de Respuesta:** 30 minutos y de acuerdo al número de pacientes en espera

**Vigencia del Trámite o Servicio:** Sin vigencia.

### LUGAR EN DONDE SE REALIZARÁ EL TRÁMITE O SERVICIO

**Oficina(s) Responsable(s):** Departamento de Servicios Médicos

**Domicilio:** Consultorio DIF Av. Universidad no. 612, Col. Primo Verdad

**Delegación Morelos Av. Siglo XXI no. 704, Fracc. Morelos I**

**Delegación Insurgentes Av. De los Maestros no. 4042, Col. Insurgentes**

**Delegación Jesús Terán Pascual Cornejo no. 800, Col. Progreso**

**Teléfono(s):** 914-49-30 y 912-77-19 al 21 ext. 2146

**Correo electrónico:** ofelia.ponce@ags.gob.mx

**Horario de Atención:** 10:00 am a 2:30 pm de lunes a viernes

### REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS

1.- Pago de cuota de recuperación

ORIGINAL	COPIA
-	-

### FORMATO(S) A LLENAR POR EL(LA) SOLICITANTE

- Ninguno

### COMENTARIOS

-Se atiende a los/las pacientes de acuerdo al orden en el que llegan, no se manejan citas.

-Se surtirán los medicamentos que se tengan en existencia.

Este trámite se realiza en circunstancias de igualdad, libre de cualquier tipo de discriminación por razón de raza, sexo, religión, capacidad diferente, preferencia sexual y/o cualquier otro tipo de condición que atente contra la dignidad de las personas.



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
DEL MUNICIPIO DE AGUASCALIENTES  
2017-2019



Comité DIF Municipal



**El corazón de México**  
H. AYUNTAMIENTO

Rev.: 00  
Fecha de Rev.: 26 de julio de 2017

## GUÍA DE TRÁMITES Y SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES

No. de Rev.	Fecha de Revisión	Código
23	20 DE ENERO DE 2018	TA DSM 001
Elabora	Revisó	Aprobó
Jefe/a de Departamento de Servicios Médicos	Director/a de Programas Institucionales	Director/a General

### POLITICA

-Se brindará atención médica a personas de escasos recursos.

### FUNDAMENTO(S) JURIDICOS-ADMINISTRATIVO(S)

- Ley de sistema Estatal de Asistencia Social y de Integración Familiar.
- Ley Municipal para el Estado de Aguascalientes, art. 145.
- Ley de Ingresos del Municipio de Aguascalientes, Ags., para el ejercicio fiscal del año 2018, art. 95.
- Código Municipal de Aguascalientes, art. 98 y art. 100.

Este trámite se realiza en circunstancias de igualdad, libre de cualquier tipo de discriminación por razón de raza, sexo, religión, capacidad diferente, preferencia sexual y/o cualquier otro tipo de condición que atente contra la dignidad de las personas.