



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
09	20 DE ENERO DE 2018	TA DSM 002
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 dental a bajo costo

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE

El/la solicitante acude a recibir atención médica de primer nivel a alguno de los consultorios dentales de DIF Municipal, se registra para tomar turno, el/la asistente médico/a solicita sus datos generales; al llegar su turno lo/la pasa a consulta, el/la médico/a dentista realiza la historia clínica, examina a el/la paciente, realiza el trabajo requerido 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 Dentista.

Responsable de Resolver: Médico/a Dentista.

Tipo de usuario: Público en general.

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

Costo: Consulta médica dental \$13.00, Medicamento \$28.00, Extracción \$55.00
Amalgama \$55.00, Limpieza dental \$42.00, Resinas \$141.00, Radiografías dentales \$33.00

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: 08:30 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.

-No se realizan extracciones del 3er. molar.

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



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
09	20 DE ENERO DE 2018	TA DSM 002
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.