



NOMBRE:		TRÁMITE	SERVICIO	X
1. Consulta General 2. Certificado Medico				
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula:	45C.2	
1. Se otorga atención medica a todos los trabajadores de municipio, familiares y población abierta, en un horario de 9 a 14 horas de lunes a sábado. 2. Realizando una exploración minuciosa del paciente, en caso de haber solicitado estudios de laboratorio se revisan para otorgar dicho documento. (A comunidad abierta, propietarios de negocios y empleados, así como detenidos y sexoservidoras).				
FUNDAMENTO LEGAL:	<ul style="list-style-type: none"> • Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Oaxaca. • Bando de Policía y Gobierno • Manual de Organización del Honorable Ayuntamiento de la Ciudad de Tlaxiaco Oaxaca. 			
DOCUMENTO A OBTENER:	1. Receta medica 2. Certificado medico	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	1. 3 días 2. 6 meses	
¿SE REALIZA EN LINEA?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WED	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Cuando el paciente requiere la atención del médico o certificación.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	Si			
REQUISITOS:	Original anotar la palabra SI o NO	Copias anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO ADMINISTRATIVO	JURIDICO-
PERSONAS FISICAS				
Datos personales	NO	0	Manual de Organización del Honorable Ayuntamiento de la Ciudad de Tlaxiaco Oaxaca	

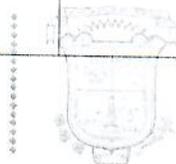
Parque Porfirio Díaz S/N, Colonia Centro
 Heroica Ciudad de Tlaxiaco, Oax.

C.P. 69800

953 55 2 07 23

presidentetlaxiaco@gmail.com

tlaxiaco.gob





PERSONAS JURIDICO COLECTIVAS									
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA:					Inmediato				
COSTO:		Gratuito			FUNDAMENTO JURIDICO:		N/A		
FORMA DE PAGO:		EFECTIVO		TARJETA DE CRÉDITO		TARJETA DE DEBITO		EN LINEA (PORTAL DE PAGOS)	
DÓNDE PÓDRA PAGARSE:									
OTRAS ALTERNATIVAS:									
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE APLICACIÓN AFIRMATIVA FICTA		DE LA		No					
DEPENDENCIA U ORGANISMO:					UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:				
Honorables Ayuntamiento de la Heroica Ciudad de Tlaxiaco Oaxaca					Dirección de Salud				
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Dr. Daniel Rodríguez Ramírez							
DOMICILIO:		CALLE Wilfrido C Angulo					NO. INT. Y EXT.		S/N
COLONIA:		Barrio San Miguel			MUNICIPIO:		Heroica Ciudad de Tlaxiaco		
CÓDIGO POSTAL:		69800		HORARIO Y ATENCIÓN:		DÍAS DE Lunes a sábado de 9 a 14 horas			
LADA:		TELEFONOS:			EXT:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO



Ayuntamiento Heroica Ciudad de

Tlaxiaco

MUNICIPIO PRÓSPERO • 2022 | 2024

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

OFICINA:					
PERSONA TITULAR DE LA OFICINA:					
DOMICILIO:	CALLE:	NUM. INT. Y EXT.			
COLONIA:		MUNICIPIO:			
CÓDIGO POSTAL:		HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN:			
LADA	TELEFONOS	EXTS:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
FORMATO (S) DESCARGABLES:		N/A			
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿SI SE PUEDE OTORGAR LA CONSULTA?			
RESPUESTA:		SI			
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿TIENE ALGUN COSTO?			
RESPUESTA:		NO			
PREGUNTA FRECUENTE 3:					
RESPUESTA					
TRÁMITES Y SERVICIOS RELACIONADOS					

<p>ELABORÓ:</p>  <p>Dra. Garnier Chávez Martínez Subdirección de Salud</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>DIRECCION DE SALUD</p>  <p>Dr. Daniel Rodríguez Ramírez Director de salud</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p>
--	---	---------------------------------------

Parque Porfirio Díaz 57 N, Colonia Centro
 Heroica Ciudad de Tlaxiaco, Oax.
 C.P. 69600
 953 55 2 07 23
 presidente@tlaxiaco@gmail.com
 tlaxiaco.gob

