



**MUNICIPIO DE JUÁREZ, N.L.**  
**SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO AL**  
**PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO**  
**DIRECCIÓN DE MEJORA REGULATORIA**



**FORMATO DE TRÁMITES Y SERVICIOS**

Trámite / Servicio	Favor de llenar todas las celda de la descripción del trámite o servicio en cuestión
Nombre:	CONSULTA MÉDICA
Homoclave del trámite:	SSMJ/03
Dependencia a la cuál pertenece:	SECRETARIA DE SALUD
Modalidad del trámite (presencial o en línea):	PRESENCIAL Y VIA TELEFONICA
Fundamento jurídico:	PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO PARA EL GOBIERNO MUNICIPAL PERIODO 2021-2024
Descripción concisa del trámite:	SE BRINDA CONSULTA MEDICA A LOS HABITANTES DE JUÁREZ, N.L.

Especificaciones	
¿Qué obtengo?	CONSULTA REALIZADA POR MEDICO GENERAL
¿Cuándo debo realizarlo?	CASOS EN LOS QUE SE REQUIERA,
¿Quién puede realizarlo?	CIUDADANOS DE JUÁREZ, N.L.
¿Cuánto cuesta?	SIN COSTO
¿Cuánto me tarda?	CONSULTA DE 20-25 MINUTOS

¿Qué necesitas?	
Criterios de resolución:	EL PACIENTE ACUDE A LA CIUDAD DE LA SALUD PARA RECIBIR EL SERVICIO POR PARTE DEL MEDICO
Documentos o requisitos:	ACREDITAR SER HABITANTE DEL MUNICIPIO DE JUÁREZ, N.L.
Número de copias por requisito (en su caso):	1 COPIA

¿Dónde puedo realizarlo?	
Responsable del trámite:	C. FLOR ROJAS
Cargo del responsable:	AUXILIAR DE OFICINA
Teléfono:	8140918029 Y 8139990653
Domicilio:	CIUDAD DE LA SALUD(AV. EL SABINAL CRUZ CON CERRO DE LA SILLA COL. TERRANOVA)
Horario de atención:	08:00 AM A 16:30:00 HRS
Días de atención:	LUNES A VIERNES
Vigencia del trámite:	N/A

**Diagrama de flujo**

