

**MUNICIPIO DE SAN MINATITLÁN**

<b>NOMBRE DEL SERVICIO</b>	ODONTOPEDIATRIA		
<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	BRINDAR UN SERVICIO DE PREVENCIÓN REFERENTE A LA SALUD BUCAL EN PACIENTES PEDIÁTRICOS Y ADULTOS		
<b>QUIEN PUEDE SOLICITAR EL SERVICIO</b>	CUALQUIER PERSONA		
<b>CASOS EN QUE DEBE PRESENTARSE EL SERVICIO</b>	DONDE EXISTA UNA ORIENTACIÓN, POR PREVENCIÓN Y DOLOR	<b>BENEFICIO DEL SERVICIO (EN SU CASO)</b>	MEJORAR SU SALUD BUCODENTAL
<b>MODALIDAD</b>	PRESENCIAL	<b>TIPO DE SERVICIO</b>	DIRECTO
<b>922</b>	SI, 8:00 am - 3 pm, 4 pm-6 pm	<b>TELÉFONO PARA REALIZAR CITA</b>	922 225 03 70 EXT.1052
<b>PLAZO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE</b>	NO APLICA	<b>PLAZO PARA CUMPLIR LA PREVENCIÓN</b>	NO APLICA
<b>REQUIERE INSPECCIÓN</b>	NO	<b>ÁREA QUE REALIZA LA INSPECCIÓN</b>	NO APLICA
<b>OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN</b>	NO APLICA		
<b>INFORMACIÓN QUE DEBE CONSERVAR EL SOLICITANTE PARA ACREDITACIÓN</b>	NO APLICA		
<b>PLAZO PARA LA CONCLUSIÓN DEL SERVICIO</b>	INDEFINIDO	<b>APLICA AFIRMATIVA FICTA</b>	NO

**REQUISITOS PARA OBTENER EL SERVICIO**

- 1 SER RESIDENTE DEL MUNICIPIO DE MINATITLAN
- 2 PRESENTARSE CON ASEO BUCODENTAL
- 3 PASAR A CONSULTA Y SEGUIR LAS INDICACIONES DEL MEDICO TRATANTE

**DOCUMENTOS**

- 1 NO APLICA

**PROCEDIMIENTO A SEGUIR PARA OBTENER EL SERVICIO**

1 PRESENTARSE A LAS INSTALACIONES DEL DIF MINATITLAN			
2 SOLICITAR CONSULTA DE ODONTOLOGIA			
3 PASAR A CONSULTA Y SEGUIR LAS INDICACIONES DEL MEDICO TRATANTE			
<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN</b>			
1 NO APLICA			
<b>FUNDAMENTO JURÍDICO DEL SERVICIO</b>		LEY GENERAL DE ASISTENCIA SOCIAL, LEY GENERAL DE SALUD, REGLAMENTO INTERNO, LEY ORGANICA MUNICIPAL, PLAN DE DESARROLLO NACIONAL, PLAN DE DESARROLLO ESTATAL, PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL, LEY NÚM. 60 SOBRE EL SISTEMA DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	
<b>FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA INSPECCIÓN</b>		NO APLICA	
<b>FUNDAMENTO JURÍDICO DEL COBRO</b>		ARTICULO 20 DE LA GACETA OFICIAL DEL SISTEMA DIF ESTATAL DEL ESTADO DE VERACRUZ	
<b>UNIDAD RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN</b>			
<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA</b>		SISTEMA DIF MUNICIPAL, COORDINACIÓN DEL ÁREA MÉDICA	
<b>DOMICILIO</b>		AVENIDA MIGUEL HIDALGO, NUMERO 4 COLONIA CENTRO	<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b> 8 A 15 HRS.
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>		<a href="mailto:odontologiadif2024@hotmail.com">odontologiadif2024@hotmail.com</a>	<b>TELÉFONO</b> 9222250370 ext. 1052
<b>COSTO</b>		CUOTA DE RECUPERACION	<b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO</b> NO APLICA
<b>LUGAR DE PAGO</b>		CAJA DEL DIF MUNICIPAL HIDALGO #4 COL. CENTRO	
<b>FORMA DE PAGO</b>		EFECTIVO	
<b>HIPERVÍNCULO A LOS FORMATOS QUE APLICAN</b>			
NO APLICA			
<b>QUEJAS Y DENUNCIAS</b>			
Si el servidor público que atendió la solicitud del servicio niega la gestión sin causa justificada, altera o incumple con la información requerida en el registro de trámites y servicios, presenta tu protesta ciudadana en el Órgano de Control Interno del H. Ayuntamiento de Minatitlán.			
<b>DOMICILIO</b>		Hidalgo N° 107, Colonia Centro, Minatitlán	

<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<a href="mailto:organo.control@minatitlán.gob.mx">organo.control@minatitlán.gob.mx</a>	<b>TELÉFONO</b>	922 223 6090
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA</b>	C. Graciela González Martínez		
<b>ÁREA RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN</b>			
<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA</b>	DIRECCIÓN GENERAL DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF		
<b>DOMICILIO</b>	AVENIDA MIGUEL HIDALGO #4, COL. CENTRO		
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<a href="mailto:odontologiadif2024@hotmail.com">odontologiadif2024@hotmail.com</a>	<b>TELÉFONO</b>	9222250870 EXT 1052
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA</b>	POR ASIGNAR		
<b>EJERCICIO</b>	2024		