

OFICIO: MCM-SDSH-DMS-O-256/15
ASUNTO: El que se indica

LIC. MARIA DE JESUS SANCHEZ PIÑA
DIRECTORA DE CALIDAD Y TRANSPARENCIA
P R E S E N T E:

Por este conducto la **Dirección de Municipio Saludable**, le informa los servicios que se prestan y programas de apoyo:

Servicios y Programas de Apoyo	Tramite	Requisitos	Formato de Solicitud
Atención de solicitudes para atención hospitalaria y medicamento.	Solicitud ante la dirección de municipio saludable.	La necesidad del servicio.	Oficio
Atención a acciones preventivas de salud.	El servicio se puede ejercer de oficio o a petición de algún interesado.	La necesidad del servicio de protección a la salud.	Oficio
Programa Zoonosis.	El servicio se puede ejercer de oficio o a petición de algún interesado. (Ante el Director)	La necesidad de aplicar el servicio.	Oficio

Lo anterior para su conocimiento y trámites correspondientes, sin otro particular me despido de Usted enviándole un cordial saludo.

CD. MADERO, TAMPS A 24 DE ABRIL DE 2015
RESPECTUOSAMENTE
“SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCIÓN”

L. E. ARISTEO HERRERA GÓMEZ
DIRECTOR DE MUNICIPIO SALUDABLE

c.c.p. archivo