






Datos del Trámite 6

I. Nombre del trámite :	SERVICIO DENTAL
Tipo	Servicio
Fecha de Publicación	01/01/2012
II. Dependencia o entidad que lo realiza	DIF MUNICIPAL MOROLEÓN.
III. Objetivo del trámite o servicio	BRINDAR UNA ATENCION MEDICA DE ALTA CALIDAD A TODA LA CIUDADANIA.
IV. Tipo de Usuarios	GENTE QUE REQUIERA DE ATENCION MEDICA (CUALQUIER EDAD).
V. Documentos que obtiene el usuario	EN CASO DE CONSULTA RECETA MEDICA Y RECIBO DE PAGO.
VI. Datos institucionales de ubicación de la oficina(s) receptora(s) y resolutora(s)	Oficinas(s) Receptora y Resolutora
	<ul style="list-style-type: none"> • - ÁREA MEDICA: CONSULTORIO DENTAL. •  CALLE PIPILA NOM. 763 •  45 71451 •  Lunes a viernes de 9:10 a 15:00 hrs.
VII Requisitos de presentación	ACUDIR FISICAMENTE AL CONSULTORIO MEDICO
VIII. Datos y documentos específicos que debe contener o se deben adjuntar al trámite	NINGUNO
IX. Fundamento jurídico del trámite	X Leyes LEY ORGANICA. DISPOSICIÓN ADMINISTRATIVA DE RECAUDACIÓN PARA EL MUNICIPIO DE MOROLEON, GTO
XI. Plazo de respuesta	INMEDIATA
XII. Costo, en su caso: CONSULTAS: \$61.00; AMALGAMAS: \$61.00; CURACIONES: \$61.00; LIMPIEZAS: \$88.00; EXTRACCIONES ADULTOS: \$126.00 Y NIÑOS: \$63.00	
XIII. Vigencia del trámite	DEPENDE DEL TRATAMIENTO
XIV Observaciones	SE APOYA AL AREA DE CEMAIV, PARA LOS CUALES LAS VALORACIONES QUE SE REALIZAN NO TIENEN NINGUN COSTO Y SE ENTREGA EL DOCUMENTO DEL REPORTE POR ESCRITO DEL PACIENTE.