| Nombre de la Dependencia: | DIF Saltillo |
|---|---|
| Área u Oficina: | Coordinación de medicina |
| Nombre del servicio, trámite o acto administrativo: | Nutrición, Orientación nutricional |
| Casos o supuestos en los que debe presentarse el servicio, trámite o acto administrativo: | Cuando así lo requiera el paciente |
| Cargo de servidor público responsable de atender el trámite: | Lic. Daniela Saucedo Rodríguez |
| Fundamento Legal: | Normas de salud: NOM-043-35A3-2012, NOM-008-35A3-2010 |
| Formatos que se utilizan para el trámite: | Folio, expediente clínico nutricional, registro de actividades de nutrición |
| Lugar de atención: | Consultorios DIF Saltillo |
| Teléfono: | 4-12-12-64 |
| Horarios de atención: | 8 am a 2 pm |
| Listado de los requisitos para gestionar el servicio, trámite o acto admvo.: | Folio, cita / referencia por médico |
| Datos de los anexos que deben incluir al realizar el servicio, trámite o acto admvo.: | Ninguno |
| Monto de los derechos: | Sin costo |
| Tiempo de Respuesta : | Inmediato |
| Vigencia del Trámite: | Se determina de acuerdo a la evolución del DX |
| Información adicional necesaria para facilitar el servicio, trámite o acto admvo.: | Exámenes de laboratorio en caso de ser necesario |
| Correo Electrónico oficial de la dependencia: | cam_difsaltillo@outlook.com |
| Página Web de la Dependencia: | www.difsaltillo.gob.mx |
| Recursos o medios de impugnación que puede hacer valer, en caso de no ser satisfactoria la respuesta o no darse ésta en el plazo establecido: | Encuestas de calidad en el servicio ó queja directa |