

Num:	SMD-16	Rev:		Fecha:	
Nombre del Trámite:	CERTIFICADO MEDICO PARA TRAMITE DE LICENCIAS DE CONDUCIR				
Dependencia:	SALUD MUNICIPAL				
Area:					
Dirigido a:	PUBLICO EN GENERAL		Descripción del trámite:		
Ubicación:	SALUD MUNICIPAL				
Telefono:	743-3496				
Requisitos:		Costo \$:	Forma de pago \$:		
Presentar documento probatorio del tipo sanguíneo y factor RH		ninguno	NINGUNO		
Documentos que se obtienen con el trámite:					
Certificado Medico					
Horario de atención :	Tiempo de respuesta:		Politica:		
10:00 a 12:00 hrs	INMEDIATA				
FUNDAMENTO(S) JURÍDICO-ADMINISTRATIVO(S):					
Comentarios:					
NINGUNO					
AREA RESPONSABLE PARA ACLARACIONES, QUEJAS Y/O SUGERENCIAS:					
Salud Municipal					