



# FICHA TÉCNICA DEL TRÁMITE / SERVICIO

## CERTIFICADO MEDICO

### DATOS GENERALES

**Dependencia:** Dirección General de Salud

**Área:** Dirección de Asistencia Médica y Farmacéutica

**Modalidad:** N/E

### FUNDAMENTO LEGAL

ART. 26 FRACCIÓN 4 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE BIENESTAR.

### DESCRIPCIÓN

N/E

### REQUISITOS

N/E

## FORMATO (ENLACES CLICKEABLES)

nan

## CRITERIOS DE RESOLUCIÓN

N/E

## PLAZOS Y COSTOS

**Plazo de respuesta:** N/E

**Costo:** GRATUITO

## ¿DÓNDE REALIZARLO?

**Ubicación:** DIRECCIÓN DE ASISTENCIA MEDICA Y  
FAMACEUTICA: Avenida Tulum oriente, esquina  
alfa sur, manzana 1, lote 1 colonia centro, Tulum  
Quintana Roo  
<https://maps.app.goo.gl/QPnKURFv7ikKUPa6>

**Horario:** De 9:00 am a 4:00 pm de Lunes a Viernes

**Contacto:** ASISTENCIAMEDICA@[TULUM.GOB.MX](mailto:ASISTENCIAMEDICA@TULUM.GOB.MX)