



Dirección de Participación Ciudadana



ANALISIS CLINICOS

REQUISITOS:

- ❖ INE (copia ampliada al 150%)
- ❖ Curp (copia)
- ❖ Acta de nacimiento (copia)
- ❖ Comprobante de domicilio (copia)
- ❖ Orden médica, carnet de citas, expediente clínico, expediente médico
- ❖ Oficio solicitud por escrito del interesado, dirigido al director Gral. De Desarrollo Social con atención al Director de Participación Ciudadana y con nombre y firma al final del escrito.
- ❖ Estudio Socioeconómico

Nota: La solicitud de apoyo deber ser entrega con 5 días de anticipación



Dirección de Participación Ciudadana



ANALISIS CLINICOS

REQUISITOS:

- ❖ INE (copia ampliada al 150%)
- ❖ Curp (copia)
- ❖ Acta de nacimiento (copia)
- ❖ Comprobante de domicilio (copia)
- ❖ Orden médica, carnet de citas, expediente clínico, expediente médico
- ❖ Oficio solicitud por escrito del interesado, dirigido al director Gral. De Desarrollo Social con atención al Director de Participación Ciudadana y con nombre y firma al final del escrito.
- ❖ Estudio Socioeconómico

Nota: La solicitud de apoyo deber ser entrega con 5 días de anticipación



Dirección de Participación Ciudadana



ANALISIS CLINICOS

REQUISITOS:

- ❖ INE (copia ampliada al 150%)
- ❖ Curp (copia)
- ❖ Acta de nacimiento (copia)
- ❖ Comprobante de domicilio (copia)
- ❖ Orden médica, carnet de citas, expediente clínico, expediente médico
- ❖ Oficio solicitud por escrito del interesado, dirigido al director Gral. De Desarrollo Social con atención al Director de Participación Ciudadana y con nombre y firma al final del escrito.
- ❖ Estudio Socioeconómico

Nota: La solicitud de apoyo deber ser entrega con 5 días de anticipación