



Despensas

NO. TRÁMITE

1

DESCRIPCIÓN: DESPENSAS A ADULTOS MAYORES, DISCAPACITADOS Y PERSONAS DE BAJOS RECURSOS ECONÓMICOS.

USUARIOS:

Público en General.

VIGENCIA:

3 Días.

TIEMPO DE RESPUESTA:

30 Días Hábiles.

COSTO DEL TRÁMITE:

\$ 00.0

REQUISITOS:

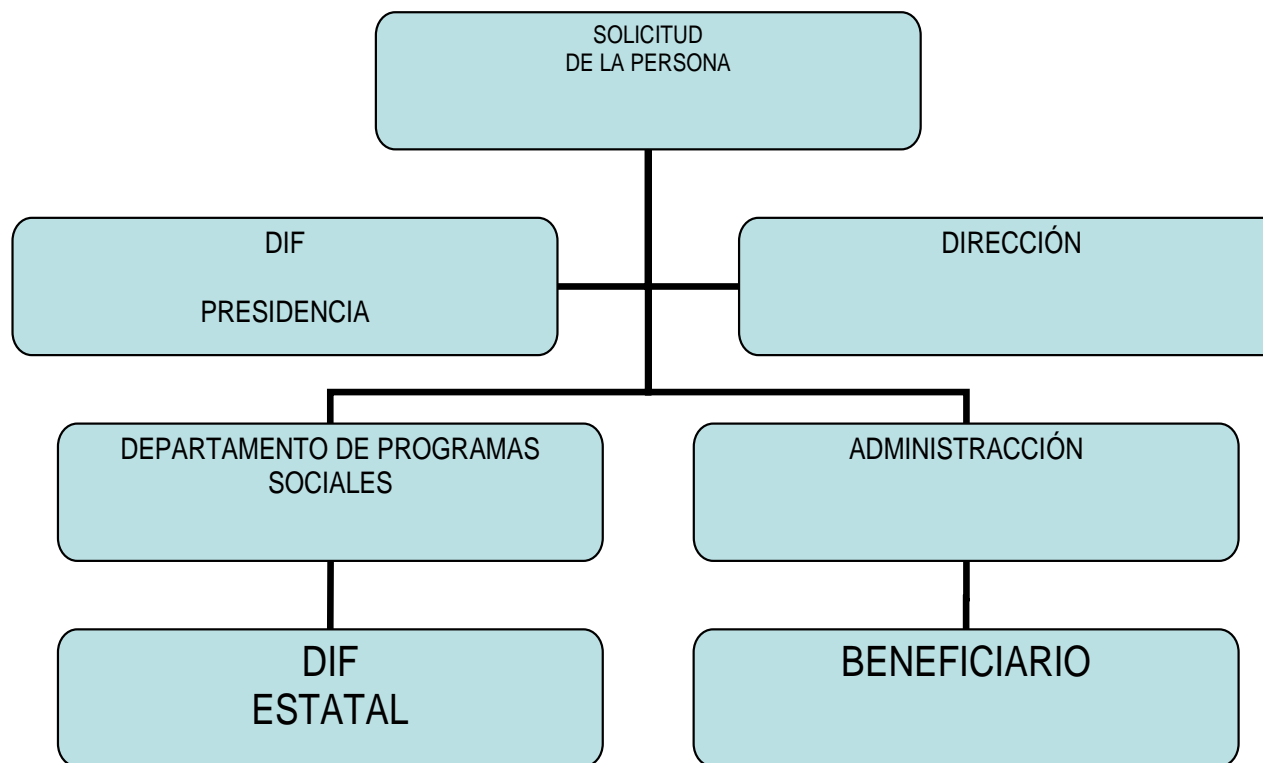
- ❖ COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR RELLENA CON SUS DATOS Y PETICIÓN SOLICITADA.
- ❖ SI ES DISCAPACITADO CON FOTOGRAFIA SI ESTE TIENE

FINALIDAD DEL TRÁMITE:

ES DARLE SEGURIDAD AL SOLICITANTE QUE SUS PETICIONES O NECESIDADES NOS IMPORTA Y APOYARLOS Y DARLE A LA BREVEDAD LA AYUDA.

Despensas

PROCEDIMIENTOS:





Aparatos Ortopédicos

NO. TRÁMITE

2

DESCRIPCIÓN: APARATOS ORTOPEDICOS COMO SILLAS DE RUEDAS, MULETAS, BASTON Y ANDADERAS PARA PERSONAS DISCAPACITADAS

USUARIOS:

Público en General.

VIGENCIA:

365 Días.

TIEMPO DE RESPUESTA:

30 Días Hábiles.

COSTO DEL TRÁMITE:

\$ 00.0

REQUISITOS:

- ❖ SOLICITUD DIRIGIDA A LA PRESIDENTA DEL PATRONATO DIF TABASCO SRA. MARIA TERESA CALLES DE GRANIER
- ❖ DIAGNOSTICO MEDICO EXP. POR UN CENTRO DE SALUD U HOSPITAL DE GOBIERNO
- ❖ COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR DEL PACIENTE Y DEL FAMILIAR QUE VA A REALIZAR EL TRAMITE
- ❖ COPIA DEL SOLICITANTE DISCAPACITADO
- ❖ FOTOGRAFÍA DEL CUERPO COMPLETO DEL PACIENTE PARA VERIFICAR SI ES VERAZ

FINALIDAD DEL TRÁMITE:

QUE AL RECIIR SUS DOCUMENTOS DEL SOLICITANTE SE REVISE E INMEDIANTAMENTE PROCEDEN PARA DARLES GESTIÓN Y OBTENGAN UN RESULTADO FAVORABLE.



Aparatos Ortopédicos

PROCEDIMIENTOS:

