|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Icono  Descripción generada automáticamenteGUÍA SIMPLE DE ARCHIVO** | | | | | | | | |  |
| **1/** UNIDAD APLICATIVA: **COORDINACIÓN DE UNIDAD MÉDICA** | | | **2/** ÁREA: **COORDINACIÓN DE UNIDAD MÉDICA** | | | | | |  |
| **3/** NOMBRE Y CARGO DE LA O EL TITULAR DE LA UNIDAD APLICATIVA **DRA. LUZ ELENA VALENZUELA ZAZUETA** | | | | | | | | |  |
| **4/** DOMICILIO:  **HIDALGO 500 SUR, CENTRO, VALLE DE BANDERAS, NAY.** | | | | **5/** TELÉFONO:  **329 291 1871** | | **6/** CORREO ELECTRÓNICO:  [Unidad.medica.dif@bahiadebanderas.gob.mx](mailto:Unidad.medica.dif@bahiadebanderas.gob.mx) | | |  |
| **7/** FONDO:  **1-SMDIFBADEBA** | | | **8/** SUBFONDO:  SIN NÚMERO DE FONDO | | | | | |  |
| 9/ SECCIÓN | 10/ SERIE | 11/ DESCRIPCIÓN DE LA SERIE | | 12/ TOTAL DE EXPEDIENTES | 13/ TOTAL DE DOCUMENTOS | 14/ PERIODO | 15/  ML | 16/ UBICACIÓN FISÍCA | |
| 1 | I.1 | CONTIENE CADA UNO DE LOS REGISTROS DE PACIENTES QUE ACUEDEN A ESTA UNIDAD MÉDICA PARA OBTENER SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL, NUTRICIÓN Y DENTAL. | | EN ACTUALIZACION | EN ACTUALIZACION |  |  |  | |
| 1 | I.2 | REFIERE AL INVENTARIO DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS QUE ESTA ÁREA ADMINISTRA Y GESTIONA EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN BAHIABANDERENSE. | | EN ACTUALIZACION | EN ACTUALIZACION |  |  |  | |
| 1 | I.3 | CONTIENE LOS INFORMES QUE ESTA UNIDAD ADMINISTRATIVA REALIZA CON EL FIN DE INFORMAR CADA ACCIÓN QUE SE EJECUTA Y LOS PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL ÁREA DE SALUD DE NIVEL BÁSICO. | | EN ACTUALIZACION | EN ACTUALIZACION |  |  |  | |
| 1 | I.4 | UNIFICA LA CORRESPONDENCIA QUE SE GENERA, TODO AQUEL DOCUMENTO QUE SE RECIBE O ENTREGA DE MANERA FORMAL COMO OFICIOS RECIBIDOS-ENVIADOS, NOTIFICACIONES, CIRCULARES, MEMORANDUM, O ALGÚN OTRO INSTRUMENTO QUE INFORME O SOLICITE INFORMACIÓN RELATIVA A ESTA UNIDAD MÉDICA. | | EN ACTUALIZACION | EN ACTUALIZACION |  |  |  | |
| **ELABORA:**  **LUZ ELENA VALENZUELA ZAZUETA, COORDINADORA DE UNIDAD MÉDICA**  **NOMBRE SERVIDOR PÚBLICO**  **PUESTO** | | | | | **AUTORIZA:**  **LUZ ELENA VALENZUELA ZAZUETA, COORDINADORA DE UNIDAD MÉDICA**  **NOMBRE SERVIDOR PÚBLICO**  **PUESTO** | | | | |