

| NO. | DATOS                                    | DESCRIPCION  |
|-----|--|--|
| 1   | NOMBRE DEL SERVICIO Y TRAMITE            | COMUSIDA. Apoyo en cuestiones de enfermedades de transmision sexual.   |
| 2   | AREA RESPONSABLE DEL SERVICIO            | Desarrollo Social  |
| 3   | DATOS DEL CONTACTO DEL SERVICIO          | Lic. Rafael Ortiz Gutierrez<br>Auxiliar<br>ortizrafa79@hotmail.com<br>Calle Abasolo No. 50 Col. Centro<br>C.P. 47140, San Miguel el Alto, Jal.<br>Telefono: 3477885384 / 3477884507 Ext. 0   |
| 4   | HORARIO DE ATENCION AL PUBLICO           | Lunes a Viernes de 8:30 a 3:30   |
| 5   | CASOS EN QUE DEBE PRESENTARSE EL TRAMITE | Abierto a la poblacion en general.   |
| 6   | BENEFICIOS                               | Traslados a centros de atencion especializada.   |
| 7   | FUNDAMENTO JURIDICO                      | Que la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Jalisco establece en sus artículos 22 fracciones I, XVIII y XX y 36, que es atribución específica del titular dicho Poder Público, la administración general del Gobierno; la administración de los recursos humanos y materiales del Gobierno del Estado; y el apoyo, control y vigilancia en la prestación de los servicios de salud y bienestar social, así como que la Secretaría de Salud es la dependencia encargada de proporcionar y coordinar los servicios de salud, la regulación sanitaria y la asistencia pública en el Estado. |
| 8   | MEDIOS PARA PROPORCIONAR EL SERVICIO     | Este trámite se realiza personalmente y confidencial.  |
| 9   | REQUISITOS PARA REALIZAR EL TRAMITE      | Si solicita atencion especializada unicamente datos personales.  |
| 10  | COSTO                                    | Ninguno  |
| 11  | PASOS A SEGUIR                           | La persona se presenta para pedir el apoyo, se tiene una leve charla con la misma para saber la situacion por la cual esta pasando, enseguida se envia al Centro de Salud para que se le realice una revision, ya teniendo los resultados y sabiendo la gravedad del problema se le presta el servicio de que la misma sea llevada a instituciones especializadas para que las mismas lleven a cabo su tratamiento dependiendo el caso.  |
| 12  | FORMATO                                  | Ninguno  |
| 13  | TIEMPO DE RESPUESTA                      | AL MOMENTO   |
| 14  | INFORMACION ADICIONAL                    | Apoyo en becas a personas de bajos recursos.   |