|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos generales** | | |
| **Nombre de la Unidad:** | Clínica Periférica del Magisterio “Profra. Nora Delia Castañeda Guerra” | |
| **Dirección:** | Calle 5 de Febrero No. 200 Col. Benito Juárez C.P. 26200 | |
| **Teléfono:** | (877) 772 5787 | |
| **Fax:** | No tiene | |
| **Correo electrónico:** | farmaciaacuna@hotmail.com | |
| **Horario de atención** | | |
| **Consulta externa:** | Lunes a viernes  De 14:15 hrs a 16:15 hrs Dr. Gustavo Macías – Médico General  De 16:15 hrs a 17:15 hrs Dra. Angélica Ibarra – Médico General  De 18:00 hrs a 20:00 hrs Dr. Víctor Hugo Valdez– Médico General  De 21:00 hrs a 08:00 hrs Dra. María Dolores González y el Dr. Juan Fidencio García – Médico General | |
| **Urgencias:** | NO APLICA | |
| **Farmacia:** | LUNES A SABADO 08:00 A 21:00  DOMINGO 24HRS | |
| **Dental:** | LUNES A VIERNES 09:00 A 12:00  15:00 A 18:00 | |
| **Requisitos para acceder a los servicios** | | |
| **PARA LA CONSULTA: PRESENTAR CREDENCIAL DE DERECHOHABIENTE VIGENTE**  **FARMCIA: PRESENTAR SU BOLETA MEDICA IMPRESA POR EL SISTEMA** | | |
| **Lista de especialidades con la que cuenta la unidad** | | |
| * Pediatría * Ginecología * Médico Internista | | |
| **Rayos X** | | |
| **Horario:** | | Clínica Hospital Ejeza Lunes a viernes de 9:00 a 13:00 y 14:00 a 20:00hrsSubrogado |
| **Requisitos para acceder al servicio:** | | Credencial de derechohabiente vigente y orden médica |
| **Servicios que presta el departamento:** | | Estudios de Rayos X |
| **Laboratorio** | | |
| **Horario:** | | Laboratorio Noralba Lunes a viernes de 8:00 a 18:00 hrs Subrogados |
| **Requisitos para acceder al servicio:** | | Credencial de derechohabiente vigente y orden médica |
| **Servicios que presta el departamento:** | | Estudios de Laboratorio |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tramites** | |
| **Nombre del trámite:** | Incapacidades |
| **Horario de atención:** | En el horario de la consulta |
| **Lugar de atención:** | En la unidad médica |
| **Requisitos:** | Acudir a consulta, el médico extiende la incapacidad. |
| **Tiempo de respuesta:** | Mismo día |
| **Quien puede realizar el trámite:** | Derechohabientes |