|  |
| --- |
| **Datos generales** |
| **Nombre de la Unidad:** | Clínica Periférica del Magisterio Unidad Castaños |
| **Dirección:** | Morelos No. 105 entre Cuauhtemoc y Juarez, Zona Centro. C.P. 25870 |
| **Teléfono:** | (866) 6-970-475 |
| **Fax:** |  |
| **Correo electrónico:** | castañosmagisterio@hotmail.com |
| **Horario de atención** |
| **Consulta externa:** | Lunes a viernes de 8:00 a 15:00 hrs.Sábados, domingos y días festivos 8:00 a 15:00 (consulta de urgencia) |
| **Urgencias:** | Sábados, domingos y días festivos 8:00 a 15:00 (consulta de urgencia) |
| **Farmacia:** | Lunes a viernes de 8:00 a 15:00 hrs. |
| **Dental:** | No se cuenta con el servicio |
| **Requisitos para acceder a los servicios** |
| Ser derechohabiente, presentar credencial vigente y solicitar la consulta  |
| **Lista de especialidades con la que cuenta la unidad** |
| Medicina general |

|  |
| --- |
| **Tramites** |
| **Nombre del trámite:** | INCAPACIDADES |
| **Horario de atención:** | Lunes a viernes de 8:00 a 15:00 hrs. |
| **Lugar de atención:** | Consultorio del médico tratante |
| **Requisitos:** | **PRESENTAR CREDENCIAL DE SERVIVIO MEDICO, VIGENTE.** |
| **Tiempo de respuesta:** | Mismo día  |
| **Quien puede realizar el trámite:** | Interesado |