



**1ER TRIMESTRE 2021
ENERO-FEBRERO-MARZO**

DISCAPACIDAD (APARATOS ORTOPÉDICOS)

- **Servicios: 01** Se hizo entrega de medicamentos **DEFLAZACORT Y ACIDO ACETILSALICILICO** (Inactividad por pandemia COVID-19).
- **Tramites: 280** Solicitudes para apoyo de aparatos lentes, auxiliares auditivos, ortopédicos y otros.
- **Visitas domiciliarias: 00**
- **Estudios Socioeconómicos: 241**
- **Programas que se ofrecen: 0** (Inactividad por pandemia COVID-19).
- **Entrega de apoyos: 00**

REQUISITOS PARA LA SOLICITUD DE APARATOS ORTOPEDICOS

- Solicitud mencionando dirigida a la presidenta del DIF Municipal Sra. Olga Beatriz Jiménez de Hernández (hecha a mano)
- Comprobante de Domicilio del Beneficiario (no mayor a 3 meses)
- Copia de la Credencial de Elector Actual
- Fotografía de cuerpo completo del Beneficiario
- Diagnostico Medico Original de Instituciones Oficiales



REQUISITOS PARA LAS PERSONAS QUE REALIZA LOS TRAMITES

- Identificación oficial INE