**CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE OZUMBA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TRÁMITE: | | | | | | |  | SERVICIO: | | | **X** |
| **ATENCIÓN VETERINARIA PRIMARIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Es la atención básica de salud que un veterinario brinda a una mascota, animal dentro de los que se encuentran chequeos físicos, consejo sobre nutrición, consulta básica entre otros. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | | | | * Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. * Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México. * Código para la Biodiversidad del Estado de México Libro Sexto * Ley Protectora de Animales del Estado de México. * Artículo 131, 132, 133 y 134 del Bando Municipal de Ozumba 2025 y demás relativos y aplicables. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | | | | **RECETA MÉDICA** | | | | | | | | | | | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | | | | | | | | | **Mientras dure el tratamiento.** | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | | | | SI | | NO  **X** | DIRECCIÓN WEB | | | | NO APLICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | | | | | | | | Cuando el ciudadano solicita se le de atención primaria a algún animal (perros y gatos) de su propiedad o del que se encuentre en peligro eminente. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | | | | | | | | | **NO APLICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | | | | | | | | | | | | ORIGINAL  SI o NO | | | | NÚMERO DE COPIAS | | | | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | | | | | | | | | |
| **PERSONAS FÍSICAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Requisitar el formato de solicitud de atención primaria para su mascota. 2. Identificación del Solicitante (Propietario de la mascota) | | | | | | | | | | | | | | **SI** (para cotejo) | | | 1 | | | | Artículo 131, 132 y 133 del Bando Municipal de Ozumba 2025 y demás relativos y aplicables. | | | | | | | | | |
| **PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Requisita el formato de solicitud de atención primaria para su mascota 2. Identificación del Solicitante (Propietario de la mascota) | | | | | | | | | | | | | | **SI** (para cotejo) | | | 1 | | | | Artículo 131, 132 y 133 del Bando Municipal de Ozumba 2025 y demás relativos y aplicables. | | | | | | | | | |
| **INSTITUCIONES PÚBLICAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. requisita el formato de solicitud de atención primaria para su mascota. 2. Identificación del Solicitante (Propietario de la mascota). | | | | | | | | | | | | | | **SI** (para cotejo) | | | 1 | | | | Artículo 131, 132 y 133 del Bando Municipal de Ozumba 2025 y demás relativos y aplicables. | | | | | | | | | |
| **PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO** | | | | | 1. La persona acude a la Unidad De Control y Bienestar Animal para la atención de su mascota. 2. El ciudadano requisita el formato de solicitud de atención primaria para su mascota. 3. Se revisa y da consulta a la mascota 4. Se entrega al solicitante la receta médica de su mascota. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PLAZO MÁMXIO DE RESPUESTA** | | | | | Inmediata | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COSTO: | | | | | **Gratuito** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | | | | EFECTIVO | | | | | N/A | TARJETA DE CRÉDITO | | | | | | N/A | TARJETA DE DÉBITO | | | | N/A | | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | | | | | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | | | | NO APLICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | | | | NO APLICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL SERVICIO | | | | | Se dará atención primaria a los animales de las personas que lo soliciten, pero deberán requisitar el formato correspondiente y deben ser originarios y/o vecinos de este municipio. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA. | | | | | NO APLICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | | | | | | | | |
| H. Ayuntamiento de Ozumba | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Unidad de Control y Bienestar Animal | | | | | | | | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | | | | | MVZ. José Vicente López Camarillo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO: | | | CALLE: | | | Plaza de la Constitución | | | | | | | | | | | | | | | | | | No. INT. y/o  No. EXT.: | | | | | 1 | |
| COLONIA: | | | Centro | | | | | | | | | | | | MUNICIPIO: | | | | | Ozumba | | | | | | | | | | |
| C.P.: | 56800 | | | HORARIO Y DÌAS DE ATENCIÒN: | | | | | | | | Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00 horas  Sábado de 09:00 a 13:00 horas | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LADA: | | TELÉFONOS: | | | | | | | | | | EXTS.: | | | FAX: | | | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | |
| N/A | | NO APLICA | | | | | | | | | | N/A | | | NO APLICA | | | | | | | | NO APLICA | | | | | | | |
| **OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OFICINA: | | | | | | **NO APLICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | | | | | | | | **NO APLICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO: | | | CALLE: | | | **NO APLICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | NO. INT. Y EXT.: | | | | | **NO APLICA** | |
| COLONIA: | | | **NO APLICA** | | | | | | | | | | | | MUNICIPIO: | | | | | **NO APLICA** | | | | | | | | | | |
| C.P.: | **NO APLICA** | | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | | | | | | | **NO APLICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LADA: | | TELÉFONOS: | | | | | | | | | | EXTS.: | | | FAX: | | | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | |
| **N/A** | | **NO APLICA** | | | | | | | | | | **N/A** | | | **NO APLICA** | | | | | | | | **NO APLICA** | | | | | | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | | | **NO APLICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN ADICIONAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | | | | | ¿Dónde se brinda el servicio veterinario Primario? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | En la Unidad Municipal de Control y Bienestar Animal de Ozumba | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | | | | | ¿Cuáles son los servicios veterinarios primarios? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | Consulta, Curaciones, desparasitaciones, asesoría veterinaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | | | | | ¿Puede recibir consulta mi mascota si yo no presento mi identificación? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | No, porque deben acreditar su personalidad y acreditar tener la propiedad del animal. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CAMPAÑAS DE VACUNACIÓN ANTIRRABICA**  **CAMPAÑAS DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ELABORÓ:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **MVZ. JOSÉ VICENTE LÓPEZ CAMARILLO**  Titular de la Unidad de Control y Bienestar Animal | VISTO BUENO:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **MVZ. JOSÉ VICENTE LÓPEZ CAMARILLO**  Titular de la Unidad de Control y Bienestar Animal | FECHA DE ACTUALIZACIÓN  **22/02/2025** |