**ALCALDÍA MUNICIPAL DE TACUBA**

**DEPARTAMENTO DE AHUACHAPÁN**

**CLÍNICA MUNICIPAL**

***(Con base en el artículo 10 numeral 10 de la LAIP se publican los servicios prestados en la clínica municipal)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Descripción de servicio prestado** | **Unidad** | **Lugar** | **Horarios** | **Requisitos** | **Tiempo de espera** | **Costos** |
| **1** | **Consulta médica a niños y adultos tratando las enfermedades más frecuentes**  | **Clínica municipal** | **Consultorio** | **730am-12.00 md****2.00pm – 430 pm** | **Documento único de identidad** | **Lo que cada paciente necesite para su atención** | **Gratis** |
| **2** | **Colocación de inyecciones** | **Clínica municipal** | **consultorio** | **730 am- 12.00md 2.00pm -430pm** | **Documento único de identidad/receta medica** | **De acuerdo a cada paciente** | **Gratis** |
| **3** | **Jornadas médicas en los cantones** | **Clínica municipal** | **En los diferentes cantones** | **730am-12.00md 2.00pm- 430pm** | **Documento único de identidad** | **La que cada paciente necesite para su atención** | **Gratis** |
| **4** | **Consejerías personalizadas** | **Clínica municipal** | **Consultorio y área de enfermería** | **730am-12.00md****2.00pm-430pm** | **Documento único de identidad**  | **El tiempo necesario para explicarle y hacerle entender a los pacientes sobre su condición** | **Gratis** |
| **5** | **Atención de emergencias ante algún desastre o accidente** | **Clínica municipal** | **En el lugar donde se necesite** | **Horario flexible** | **-** | **-** | **Gratis** |