|  |  |
| --- | --- |
| **Datos generales** | |
| **Nombre de la Unidad:** | Clínica Periférica Farmacia del Magisterio Unidad Castaños |
| **Dirección:** | Morelos No. 105 entre Cuauhtémoc y Juárez, Zona Centro. C.P. 25870 |
| **Teléfono:** | (866) 697-04-75 |
| **Fax:** |  |
| **Correo electrónico:** | [farmacia-castanos@hotmail.com](mailto:farmacia-castanos@hotmail.com) |
| **Horario de atención** | |
| **Consulta externa:** | Lunes a viernes de 8:00 a 16:00 hrs. |
| **Urgencias:** | No cuenta con servicio de urgencias |
| **Farmacia:** | Lunes a viernes de 8:00 a 16:00 hrs. |
| **Dental:** | Se encuentra en su consultorio particular 10 a 12 y 16 a 18 hrs. |
| **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  Dentales | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tramites** | |
| **Nombre del trámite:** | INCAPACIDADES |
| **Horario de atención:** | Lunes a viernes de 8:00 a 16:00 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 |