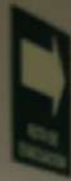




UNIDAD DE
TRANSPARENCIA







Dra. Karen A
Dr. Adalberto
Coordinación



UNIDAD DE TRANSPARENCIA
HORARIO DE ATENCIÓN:
DE LUNES A VIERNES DE 09:00 A 15:00 HRS.

Para la obtención de la Clave Única Confidencial (CUC) deberá presentarse de manera personal el/la paciente con ORIGINAL Y COPIA de identificación oficial vigente.

REQUISITOS PARA REALIZAR SOLICITUD Y/O RECOGER INFORMACIÓN
RESPECTO A DATOS PERSONALES

TITULAR DE LA INFORMACIÓN:

Traer original y copia de Identificación oficial (Credencial para votar, Pasaporte, Cartilla militar, Cédula profesional, Documento migratorio vigente)

REPRESENTANTE LEGAL:

- 1- Carta poder simple CON FIRMAS AUTÓGRAFAS (otorgante, representante y DOS TESTIGOS)
- 2- Original y copia de la identificación oficial del titular de los datos personales
- 3- Original y copia de la identificación de quien tramite y/o recoja la información
- 4- Copia de la identificación oficial de DOS TESTIGOS.

UNIDAD DE TRANSPARENCIA

Contacto:

Tel. 55-54870900 Ext. 5990 O 8205

Correo electrónico: unidad.transparencia@incmsnz.mx



Titular de la Unidad
de Transparencia

TAPABOCAS OBLIGATORIO

