



GUIA SIMPLE DE ARCHIVO DE TRÁMITE



| | | | | | |
|--|-----------------|--|-----------------------------|---------------|------------------------------|
| Nombre de la Dependencia | | MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO | | | |
| Área de Procedencia de Archivo: | | DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL | | | |
| Nombre del titular de la unidad administrativa: | | ALFREDO HERNANDEZ GONZALEZ | | | |
| Cargo: | | DIRECTOR | | | |
| Domicilio: | | CALLE 61 A ENTRE 50 Y 52 COLONIA CECILIO CHI | | | |
| Teléfono: | | 8341039 | | | |
| Correo electrónico | | car@car.gob.qr | | | |
| FONDO: | | MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO | | | |
| CÓDIGO DE LA SECCIÓN | | 7S | NOMBRE DE LA SECCIÓN | | DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL |
| SERIE DOCUMENTAL | | DESCRIPCIÓN | | FECHAS | VOLUMEN DOCUMENTAL |
| 7S.1 | CORRESPONDENCIA | SOLICITUDES ENVIADOS Y RECIBIDOS. | | 2017 | 14 EXPEDIENTES |
| 7S.2 | INFORMES | INFORME ACTIVIDADES, INFORME SIPOT | | 2017 | 8 EXPEDIENTES |
| 7S.3 | DECLARACIÓN | DECLARACIÓN INICIO DE CARGO, DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN | | 2017 | 2 EXPEDIENTES |
| 7S.4 | CONSULTAS | EXPEDIENTES MEDICOS, CERTIFICADOS, LISTA DE PACIENTES | | 2017 | 25 EXPEDIENTES |
| 7S.5 | EXPEDIENTES | DIAGNOSTICOS DE PACIENTES PSIQUIATRICOS | | 2017 | 170 EXPEDIENTE |
| 7S.6 | ORGANIGRAMA | ORGANIGRAMA DEL PERSONAL | | 2017 | 1 EXPEDIENTE |
| | | | | | GAVETA 2 |