



Guía de Trámites Municipales

1. Nombre del Trámite
Programa Salud Mental
2. Descripción del Trámite
Ingreso al programa de Salud Mental
3. Usuarios
Todos los usuarios
4. Requisitos o Documentos a presentar
a) Estar inscrito en el CESFAM b) Ser derivado por un médico familiar o por consulta espontánea
5. Costo
Sin costos
6. Unidad que Proporciona el trámite
Nombre de Dirección : CENTRO DE SALUD FAMILIAR MUNICIPAL Nombre Unidad : Dirección : Teléfono : e-mail :