



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



DIF  
Desarrollo  
Integral de la Familia



### REQUISITOS DE APOYO OSTEOSÍNTESIS

- **COPIA** DE C.U.R.P. DEL PACIENTE Y FAMILIAR
- **COPIA** DE CREDENCIAL DE ELECTOR (PACIENTE Y FAMILIAR).
- **COPIA** DE RESUMEN CLÍNICO RECIENTE (S.S.A.) CON SELLO DEL HOSPITAL
- **COPIA** DE CARNET DE CITAS (S.S.A.) AMBOS LADOS CLASIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA DE ESCASOS RECURSOS.
- **RECETA ORIGINAL Y COPIA** EXPEDIDA POR LA S.S.A. (FECHA RECIENTE, SELLO DEL HOSPITAL, FIRMA, CÉDULA PROFESIONAL DEL MÉDICO Y No. DE SEGURO POPULAR)
- **COPIA** DE PÓLIZA DE SEGURO POPULAR
- SOLICITUD POR ESCRITO DIRIGIDO A LA LIC. VERÓNICA AGUILERA TAPIA, DIRECTORA GENERAL DEL DIF ESTATAL VERACRUZ CON DOMICILIO DEL PACIENTE Y FAMILIAR
- **COTIZACIÓN POR ESCRITO.**

**NOTA:** NO SE ACEPTAN FIRMAS DE MEDICOS RESIDENTES Y/O PASANTES.



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



DIF  
Desarrollo  
Integral de la Familia



### REQUISITOS DE APOYO GASTOS FUNERARIOS

- **COPIA** DE C.U.R.P. DEL FINADO Y FAMILIAR
- **COPIA** DE CREDENCIAL DE ELECTOR (FINADO Y FAMILIAR).
- **COPIA** DE CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN O ACTA
- SOLICITUD POR ESCRITO DIRIGIDO A LA LIC. VERÓNICA AGUILERA TAPIA, DIRECTORA GENERAL DEL DIF ESTATAL VERACRUZ
- EN CASO LEGAL CONTAR CON TODOS LOS PERMISOS PARA TRASLADO DEL CUERPO.