

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE		TRAMITE		SERVICIO		X			
DISPENSARIO MEDICO									
DESCRIPCION				Codigo de la Cédula					
PROMOVER LA SALUD, EVITAR ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES, ORIENTAR ACERCA DE PLANIFICACION FAMILIAR, CAPACITACION A MADRES, OTORGAR CONSTULTA MEDICA, EXPEDIR CERTIFICADOS MEDICOS, PREVENCION A LA DISPCAPACIDAD, REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS.									
FUNDAMENTO LEGAL		ARTICULO 80 AL RESPECTO A LA LEY GENERAL DE SALUD ARTICULO 78 EJERCICIO DE LAS PROFECIONES, DE LAS ACTIVIDADES TECNICAS Y AUXILIARIAS Y DE LAS ESPECIALIDADES DE LA SALUD. ARTICULO 79 EJERCICIO DE LAS ACTIVIDADES PROFECIONALES EN EL CAMPO DE LA MEDICINA							
DOCUMENTO A OBTENER		RECETA MEDICA, CERTIFICADOS.		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER		CERTIFICADO MEDICO 30 DIAS RECETA MEDICA DURACION DEL TRATAMIENTO			
¿SE REALIZA EN LÍNEA?		SI	NO	DIRECCIÓN WEB					
CASOS EN LOS QUE EL TRAMITE DEBE REALIZARSE			N/A						
ESPECIFICAR SI ESTE TRAMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCION O VERIFICACION Y OBJETIVO DE LA MISMA			SI MEDIANTE EL DIFEM						
REQUISITOS		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO		COPIAS anotar con numero la cantidad de copias		FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO			
PERSONAS FÍSICAS									
EN CUANTO SE SOLICITE			SI	NO					
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS									
N/A			N/A	N/A	N/A				
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
N/A			N/A	N/A	N/A				
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		1.- REGISTRARSE EN RECEPCION 2.- SOLICITAR EL SERVICIO 3.- PROCEDIMIENTO DEL SERVICIO 4.-REALIZACION DEL PAGO CORRESPONDINTE AL SERVICIO BRINDADO							
PLAZO MAXIMO DE RESPUESTA		10 MINUTOS							
COSTO		\$50.		Fundamento Jurídico ARTICULO 78 EJERCICIO DE LAS PROFECIONES, DE LAS ACTIVIDADES TECNICAS Y AUXILIARIAS Y DE LAS ESPECIALIDADES DE LA SALUD.					
FORMA DE PAGO		EFFECTIVO	SI	TARJETA DE CRÉDITO	NO	TARJETA DE DÉBITO	NO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NO
DONDE PODRA PAGARSE		EN EL AREA DE CAJA QUE SE ENCUENTRA EN LAS INSTALACIONES DEL SMDIF- ECATZINGO							
OTRAS ALTERNATIVAS		SI EL USUARIO SE CONSIDERA DE BAJOS RECURSOS O ES SOLICADO POR ALGUNA INSTITUCION EL SRVICIO QUEDA EXENTO DE PAGO							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		EL SERVICIO SE OTORGARA DE FORMA PRECENCIAL							

APLICACION DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A
-----------------------------------	-----

DEPENDENCIA U ORGANISMO				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE			
SMDIF ECATZINGO				DISPENSARIO MEDICO			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA				DIANA JAQUELINE ROBLOES			
DOMICILIO	CALLE:	CONFLUENCIA			NO. INT. Y EXT.:	18	
COLONIA:	BARRIO SAN MARTIN			MUNICIPIO:	ECATZINGO		
C.P.:	56990	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:		LUNES A VIERNES EN UN HORARO DE 9:00 A 16:00			
LADA	TELEFONOS		EXIS	FAX:	CORREO ELECTRONICO		
597	1091081				difecatzingo2022@outlook.es		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	N/A						
DOMICILIO	CALLE:	N/A			NO. INT. Y EXT.:		
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:			
C.P.:	N/A	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:		N/A			
LADA	TELEFONOS		EXIS	FAX:	CORREO ELECTRONICO		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATOS DESCARGABLES							
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 2							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 3							
RESPUESTA:							
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

Administración 2022 2024

<p>ELABORÓ:</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>YVONNE CORRALES ALCANTARA ENCARGADA DE ENFERMERIA.</p>	<p>VISTO BUENO:</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ROBERTO ISRAEL OLAY YAÑEZ TITULAR DEL AREA MEDICA.</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>_18 / _01 / _2024_</p>
---	---	--

