



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | |
|---|--|--|---|---|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Certificado medico | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | Código de la Cédula | | |
| Se realiza interrogatorio y exploración física para valorar el estado de salud actual del paciente, así mismo valorando la capacidad para realizar actividad física. | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | Artículo 33 del reglamento interno del SMDIF Tlalmanalco. Artículo 77 bis I de la ley general de salud del Estado de México y municipios. | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | Certificado medico | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | 90 días | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | La ciudadanía en general que requiera certificado para presentarlo como requisito en un tramite | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | Sí, por el doctor del sistema municipal para el desarrollo integral de la familia | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO: | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| Realizar el pago correspondiente en recepción. | SI | N/A | -Numeral X.- Prevención y Bienestar Familiar del Manual de Procedimientos del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia del municipio de Tlalmanalco vigente. | |
| 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 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Solicita servicio 2. Realiza pago correspondiente 3. Se realiza valoración medica 4. Recibe certificado medico | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 15 minutos | | | |
| COSTO: | \$40 | Fundamento Jurídico: Punto número 4 de la décima segunda sesión extraordinaria de fecha 21 de marzo de 2024. Denominado, "tabuladores de cuotas de recuperación de servicios del sistema municipal DIF de Tlalmanalco", aprobado por unanimidad de votos ante la Junta de Gobierno. | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> | TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/> | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/> |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | Caja del SMDIF | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | Tramite condonado | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE: | Se realiza un estudio socioeconómico | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | N/A | | | |



| | | | | | | | |
|--|--|-----------------------------|--------|---------------------------------------|-------------------------------|--------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia Tlamanalco | | | | Coordinación de Salud | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | Iván Estrada Tapia | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Cedro | | | NO. INT. Y EXT.: | 15 Bis | |
| COLONIA: | Centro | | | MUNICIPIO: | Tlamanalco | | |
| C.P.: | 56700 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a viernes de 9:00 a 16:00 horas | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 597 | 9775039 | | N/A | N/A | Coord.salud@tlamanalco.gob.mx | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | | Sub sistema DIF San Rafael | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | Alain Gerardo Calleja Moran | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | La cuesta | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | La cuesta | | | MUNICIPIO: | Tlamanalco | | |
| C.P.: | 56740 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a viernes de 9:00 a 16:00 horas | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 597 | 1000560 | | N/A | N/A | N/A | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Para qué sirve un certificado médico? | | | | | | |
| RESPUESTA: | El certificado médico es un documento médico legal, con el fin de dejar constancia del estado general de salud y la capacidad para realizar actividades físicas. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Cuánto tiempo tiene de validez el certificado? | | | | | | |
| RESPUESTA: | El certificado médico expedido en el sistema DIF municipal tiene una vigencia de tres meses | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Me tengo que saber mi tipo de sangre? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Sí, ya que es importante si en dado caso requiera de una transfusión sanguínea u otras situaciones de la vida diaria. | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | |
|---|--|--|
| ELABORÓ: <hr/> LIC. ALAIN GERARDO CALLEJA MORAN COORDINADOR DE UBRIS Y ENCARGADO HONORIFICO DE LA COORDINACION DE SALUD | VISTO BUENO: <hr/> IVAN ESTRADA TAPIA DIRECTOR SISTEMA DIF Tlamanalco | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 22/MARZO/2024 |
|---|--|--|

