



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Consulta medica | | | | |
| 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 Tlalmalcalco. Artículo 77 bis I de la ley general de salud del Estado de México y municipios. | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Receta medica | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | Duración establecida por el tratamiento |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Cuando el paciente malestar o quiera saber el estado de salud en el que se encuentra | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | Si, por el medio adscrito al sistema municipal DIF | | |
| 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 Tlalmalcalco 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. Se expide recta medica especificando diagnóstico y tratamiento | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | 20 minutos | | |
| COSTO: | | \$35 | 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 Tlalmalcalco", 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 RESOLUCION DEL TRAMITE | | Se realiza un estudio socioeconómico | | |
| APLICACION DE LA AFIRMATIVA FICTA | | N/A | | |



AYUNTAMIENTO DE TLALMALCALCO

| | | | | | | | |
|--|--|-----------------------------|--------|---------------------------------------|---------------------------------|--------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia Tlalmalcalco | | | | Coordinación de Salud | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | Iván Estrada Tapia | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Cedro | | | NO. INT. Y EXT.: | 15 Bis | |
| COLONIA: | Centro | | | MUNICIPIO: | Tlalmalcalco | | |
| 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@tlalmalcalco.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: | Tlalmalcalco | | |
| 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) DISCARGABLES | | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Realizan consultas médicas domiciliarias? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Si, solo cuando la situación sea requerida y lo amerite. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Cuenta con alguna especialidad? | | | | | | |
| RESPUESTA: | No, solamente es consulta de medicina general | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Se me proporciona medicamento por el DIF? | | | | | | |
| RESPUESTA: | No, las recetas se surten por su cuenta | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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