



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: X	
Consulta medica					
DESCRIPCIÓN:		Codigo 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:		Receta medica		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: Duración establecida por el tratamiento	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	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 numero 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. 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 Tlalmanalco", aprobado por unanimidad de votos ante la Junta de Gobierno..	
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
DONDE 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: **Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia Tlalmanalco** UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: **Coordinación de Salud**

TITULAR DE LA DEPENDENCIA: **Iván Estrada Tapia**

DOMICILIO: CALLE: **Cedro** NO. INT. Y EXT.: **15 Bis**

COLONIA: **Centro** MUNICIPIO: **Tlalmanalco**

C.P.: **56700** HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: **Lunes a viernes de 9:00 a 16:00 horas**

LADA: **597** TELÉFONOS: **9775039** EXTS.: **N/A** FAX: **N/A** CORREO ELECTRÓNICO: **Coord.salud@tlalmanalco.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: **Tlalmanalco**

C.P.: **56740** HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: **Lunes a viernes de 9:00 a 16:00 horas**

LADA: **597** TELÉFONOS: **1000560** EXTS.: **N/A** FAX: **N/A** CORREO ELECTRÓNICO: **N/A**

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

<p>ELABORÓ:</p>  <p>LIC. ALAIN GERARDO CALLEJA MORAN COORDINADOR DE UBRIS Y ENCARGADO HONORIFICO DE LA COORDINACIÓN DE SALUD</p> <p>COORDINACIÓN DE SALUD TLALMANALCO EDO DE MÉX.</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>IVAN ESTRADA TAPIA DIRECTOR SISTEMA DIF</p> <p>DIF DIRECCIÓN TLALMANALCO EDO. MÉX.</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>22/Noviembre/2024</p>
--	---	--