



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	X			
CONSULTA DENTAL									
DESCRIPCIÓN:									
REALIZACIÓN DE INTERROGATORIO Y EXPLORACIÓN BUCAL PARA VALORAR EL ESTADO DE SALUD DENTAL O ENFERMEDAD ACTUAL DEL PACIENTE, CON LA FINALIDAD DE OTORGAR UN TRATAMIENTO OPORTUNO.									
FUNDAMENTO LEGAL: ARTICULOS 168,27,28 Y 77 BIS 1 DE LA LEY GENERAL DE SALUD ARTICULOS 7 Y 12 DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO									
DOCUMENTO A OBTENER: RECETA MÉDICA ODONTOLÓGICA				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	DURACIÓN ESTABLECIDA POR EL TRATAMIENTO				
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	N/A	DIRECCIÓN WEB		N/A			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			CUANDO EL PACIENTE REQUIERA LA ATENCIÓN O PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCALES						
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA			SI						
REQUISITOS:			ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.				
PERSONAS FÍSICAS									
RECIBO DE PAGO			N/A	N/A	N/A				
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS									
N/A			N/A	N/A	N/A				
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
N/A			N/A	N/A	N/A				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		20 MINUTOS							
COSTO:		\$35	FUNDAMENTO JURÍDICO PUNTO NO. 11 DE LA SEGUNDA SESIÓN EXTRAORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO						
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	SI	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		CAJA							
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		REALIZAR PAGO CORRESPONDIENTE							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		NA							



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA				COORDINACIÓN DE SALUD			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		IVAN ESTRADA TAPIA					
DOMICILIO:	CALLE:	CEDRO			NO. INT. Y EXT.:	15BIS	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	TLAMANALCO		
C.P.:	56700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES 9 A 16 HRS.				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
597	977 5039		NA	NA	COORD.SALUD@TLAMANALCO.GOB.MX		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	SUBSISTEMA SAN RAFAEL						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	IVAN ESTRADA TAPIA						
DOMICILIO:	CALLE:	MORELOS			NO. INT. Y EXT.:	10	
COLONIA:	SAN RAFAEL			MUNICIPIO:	TLAMANALCO		
C.P.:	56740	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES 09:00 AM A 16:00 HRS				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	5634780039		NA	NA	SUB.SANRAFAEL22@GMAIL.COM		
FORMATO(S) DESCARGABLES	NA						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿SE REALIZA RADIOGRAFÍAS DENTALES?						
RESPUESTA:	SI, SI EL TRATAMIENTO LO AMERITA						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿QUÉ TRATAMIENTO OFRECE?						
RESPUESTA:	EXTRACCIONES DENTALES, LIMPIEZAS BUCALES, ETC.						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿CÓMO PUEDO MEJORAR EL ESTADO DE MIS DIENTES?						
RESPUESTA:	UN ADECUADO ASEO DENTAL, EL USO DE HILO DENTAL Y UNA VISITA MENSUAL AL DENTISTA MEJORA EL ESTADO DE SALUD Y ASPECTO DE LOS DIENTES						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							



FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
05/SEPTIEMBRE/2022