



**CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES
Y SERVICIOS DE LOS MUNICIPIOS**

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	X
ZUM/DIF/A.M/S01 SERVICIOS MÉDICOS						
DESCRIPCIÓN:						
CONSISTE EN BRINDAR ATENCIÓN PRIMARIA, DIAGNOSTICAR LAS ENFERMEDADES OPORTUNAMENTE, DAR TRATAMIENTO A LAS MISMAS Y SI ES NECESARIO CANALIZAR AL PACIENTE A SEGUNDO NIVEL (HOSPITAL) CUMPLIENDO EN NUESTROS CUATROS SERVICIOS PRIMORDIALES CONSULTA GENERAL CONSULTA DENTAL, VACUNAS Y CERTIFICADOS MEDICOS.						
FUNDAMENTO LEGAL:		<p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM.-178-SSA1-1998 Y LA NOM-005-SSA3-2010. QUE ESTABLESEN LOS REQUISITOS MINIMO DE LA INFRESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS, PARA LA ATENCIÓN MÉDICA DEL PACIENTE AMBULATORIO DE PRIMER NIVEL.</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-168-SSA1-1998, DEL EXPEDIENTE CLINICO.</p> <p>NOM.-036-SSA2-2002: NORMA OFICIAL MEXICANA PARA LA PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES, APLICACIÓN DE VACUNAS, TOXOIDES, SUEROS, ANTITOXINAS E INMUNOGLOBULINA EN EL HUMANO.</p> <p>NOM-013-SSA-2006, PARA LA PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES BUCALES.</p>				
DOCUMENTO A OBTENER:		RECETA MÉDICA, CERTIFICADO MÉDICO Y/O CARTILLA			VIGENCIA:	6 MESES CERTIFICADO 15 DIAS RECETA
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A		
		X				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			REVISIONES SEMESTRALES PARA LA POBLACIÓN POR PREVENCIÓN CUANDO ACUDE LA POBLACIÓN.			
REQUISITOS:				FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:		
PERSONAS FÍSICAS						
CARTILLA		ORIGINAL	COPIA(S)	<p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM.-178-SSA1-1998 Y LA NOM-005-SSA3-2010. QUE ESTABLESEN LOS REQUISITOS MINIMO DE LA INFRESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS, PARA LA ATENCIÓN MÉDICA DEL PACIENTE AMBULATORIO DE PRIMER NIVEL.</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-168-SSA1-1998, DEL EXPEDIENTE CLINICO.</p> <p>NOM.-036-SSA2-2002: NORMA OFICIAL MEXICANA PARA LA PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES, APLICACIÓN DE VACUNAS, TOXOIDES, SUEROS, ANTITOXINAS E INMUNOGLOBULINA EN EL HUMANO.</p>		
COMP. PAGO		1	N/A			
PERSONAS MORALES						
N/A		ORIGINAL	COPIA(S)	N/A		
		N/A	N/A			
N/A		ORIGINAL	COPIA(S)	N/A		
		N/A	N/A			
OTROS						
N/A		ORIGINAL	COPIA(S)	N/A		
		N/A	N/A			
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	INMEDIATO			TIEMPO DE RESPUESTA:	INMEDIATO	
VIGENCIA:	6 MESES CERTIFICADO 15 DIAS RECETA					
COSTO:	(\$30) CONSULTA MÉDICA (\$40) CERIFICADO (GRATUITO) VACUNAS (\$40) CONSULTA DENTAL					
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	-	TARJETA DE CRÉDITO	-	TARJETA DE DÉBITO	-
					EN LÍNEA	-



DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	CAJA DIF
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	CONSULTA MÉDICA Y DENTAL SE OTORGA A TODA PERSONA. EL INICIO DE TRATAMIENTO DEPENDERÁ DEL DIAGNOSTICO PROPORCIONADO POR EL MÉDICO EN TURNO.

DEPENDENCIA U ORGANISMO:	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DEL LA FAMILIA ZUMPANGO.	COORDINACIÓN DE ÁREA MÉDICA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA:	RUBÉN BERTÍN MARTÍNEZ GARCÍA		
DOMICILIO:	CALLE: AV. FEDERICO GÓMEZ	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	BO. SANTIAGO 2DA. SECCIÓN	MUNICIPIO:	ZUMPANGO
C.P.: 55600	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 08:00 A 22:00 HORAS Y SABADOS Y DOMINGOS DE 9:00 A 15:00 HORAS.	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:
01	5919171912	603	5919171912
CORREO ELECTRÓNICO: direciondifzumpango@gmail.com			

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

OFICINA:	CASA DE DÍA DEL ADULTO MAYOR		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	DR. ISIDRO LOZANO GARCÍA.		
DOMICILIO:	CALLE: AV. ACUEDUCTO S/N BO. SANTIAGO 2DA SECCIÓN	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	FRACCIONAMIENTO ZUMPANGO	MUNICIPIO:	ZUMPANGO
C.P.: 55600	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 08:00 A 17:00 HORAS Y SABADOS DE 9:00 A 13:00 HORAS.	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:
591	100-60-52	N/A	N/A
CORREO ELECTRÓNICO: direciondifzumpango@gmail.com			

MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	ZUMPANGO
--------------------------------	----------

OTROS

PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿CON QUE SERVICIOS CUENTA?
RESPUESTA:	CONSULTA GENERAL, DENTAL Y VACUNAS
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿QUE HOARARIO TIENE?
RESPUESTA:	LUNES A VIERNES DE 08:00 A 22:00 HORAS Y SABADOS Y DOMINGOS DE 9:00 A 15:00 HORAS.
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Cuál ES EL COSTO DE LA CONSULTA?
RESPUESTA:	TIENE UN COSTO DE \$30.00 PESOS PARA CONSULTA GENERAL (\$40) DENTAL (\$40) CERTIFICADO MEDICO

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS N/A

ELABORO: DIF ZUMPANGO Uniendo familias / multiplicando resultados 2016-2018 DR. J.FRANCISCO ZAMARRIPA BARRERA.	REVISO: DIF ZUMPANGO Uniendo familias / multiplicando resultados 2016-2018 GUILLERMO DANIEL CARRILLO ESCALON.	VISTO BUENO: DIF ZUMPANGO Uniendo familias / multiplicando resultados 2016-2018 RUBÉN BERTÍN MARTÍNEZ GARCÍA	FECHA DE ACTUALIZACION: 04/10/2017.
---	--	---	---



MUNICIPIO DE
ZUMPANGO
2016-2018