


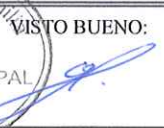


REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>	
CONSULTA MEDICA GENERAL Y DE ESPECIALIDADES					
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula			
CONJUNTA LOS PROYECTOS DIRIGIDOS A PROPORCIONAR ATENCIÓN MÉDICA A LA POBLACIÓN MEXIQUENSE CON EFECTIVIDAD Y CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD QUE OTORGAN LAS INSTITUCIONES DEL SECTOR PÚBLICO		N/A			
FUNDAMENTO LEGAL:	LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL DE CARÁCTER MUNICIPAL DENOMINADA "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA" LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO ARTIULO 36 PARA LA DETERMINACION DE COUTAS DE RECUPERACION SE TOMARA EN CUENTA EL COSTO DE LOS SERVICIOS				
DOCUMENTO A OBTENER:	RECETA MEDICA	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		N/A	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	N/A				
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A				
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,		
PERSONAS FÍSICAS					
N/A		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	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	PAGAR LA CONSULTA MEDICA EN CAJA Y DESPUES DEL PAGO PASAR AL AREA MEDICA EN LA SALA DE ESPERA				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	DE 30 MINUTOS A 1 HORA				
COSTO:	\$ 30.00	Fundamento Jurídico ARTICULO 4 DE LA LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PUBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA"			
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"/>	
DONDE PODRÁ PAGARSE:	CAJA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF				
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A				
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	N/A				
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A				



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESRROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE ZUMPANGO				AREA MEDICA			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				LIC. GABRIELA GAMBOA MONROY			
DOMICILIO:	CALLE:	AV FEDERICO GOMEZ		NO. INT. Y EXT.:	S/N		
COLONIA:	BARRIO SANTIAGO 2DA SECCION		MUNICIPIO:	ZUMPANGO			
C.P.:	55600	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	24 HORAS				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
591	5919171912		N/A	N/A	direccion@difzumpango.gob.mx		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:		AREA MEDICA					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		ANA KAREN TORRES CONTRERAS					
DOMICILIO:	CALLE:	AV FEDERICO GOMEZ		NO. INT. Y EXT.:	S/N		
COLONIA:	SANTIAGO 2DA SECCION		MUNICIPIO:	ZUMPANGO			
C.P.:	55600	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	24 HORAS				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
591	5919171912		N/A	N/A	direccion@difzumpango.gob.mx		
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿NECESITO ALGO EN EPECIFICO PARA QUE SE ME PROPORCIONE MI CONSULTA?						
RESPUESTA:	NO SE REQUIERE ALGUN REQUISITO EN ESPECIAL SOLO SI ES NECESARIO PARA EL PACIENTE PUEDE ACUDIR CON RESULTADOS DE LABORATORIO, RECETAS ANTERIORES SI ASI LO AMERITA, PARA REFERENCIAS SE SOLICITA LOS MISMOS DOCUMENTOS						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	N/A						
RESPUESTA:	N/A						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	N/A						
RESPUESTA:	N/A						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ:		VISTO BUENO:		FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	06 / FEBRERO / 2024
ERIC URIEL CONTRERAS SANCHEZ		GABRIELA GAMBOA MONROY			