



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X		
<b>CONSULTA ODONTOLOGICA</b>						
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula				
<b>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</b>						
FUNDAMENTO LEGAL:		<b>LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL DE CARÁCTER MUNICIPAL DENOMINADA "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA"</b> <b>LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO</b> <b>ARTICULO 36 PARA LA DETERMINACION DE COUTAS DE RECUPERACION SE TOMARA EN CUENTA EL COSTO DE LOS SERVICIOS</b>				
DOCUMENTO A OBTENER:		RECETA MEDICA	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB			
		X				
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,		
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>						
N/A		N/A	N/A	N/A		
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>						
N/A		N/A	N/A	N/A		
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>						
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:		\$ 40.00	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	X	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE 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:		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:	LUNES A VIERNES 08:00 A 14:00 SABADOS DE 9:00 A 13:00		
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:	
	5919171912	N/A	N/A	salud@difzumpango.gob.mx	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
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:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17:00 Y SABADOS DE 9:00 A 13:00		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:	
	5919171912	N/A	N/A	salud@difzumpango.gob.mx	
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	<b>¿NECESITO ALGO EN EPECIFICO PARA QUE SE ME PROPORCIONE MI CONSULTA?</b>				
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				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					

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