



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>
JORNADA DE SALUD.					
DESCRIPCIÓN:					
BRINDAR ATENCIÓN DE CONSULTAS MEDICAS, ODONTOLOGICAS, NUTRICIONALES Y QUIROPRACTICAS.					
FUNDAMENTO LEGAL:		DIARIO OFICIAL DEL ESTADO DE MEXICO A/202/3/001/02			
DOCUMENTO A OBTENER:		RECETA MÉDICA.	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	3 DIAS	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		S I	N O X	DIRECCIÓN WEB NO APLICA	NO APLICA
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			CUANDO LO SOLICITE EL CIUDADANO.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA			SI, DEPARTAMENTO DE ATENCION COMUNITARIA DIFEM		
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.	
PERSONAS FÍSICAS					
NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS					
NO APLICA		NO	NO	NO APLICA	
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
OFICIO DE PETICIÓN		SI	NO	NO APLICA	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		30 DIAS.			
COSTO:		NO APLICA. Fundamento Jurídico. DIARIO OFICIAL A/202/3/001/02			
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		NO APLICA			
OTRAS ALTERNATIVAS:		NO APLICA			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		NO APLICA			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		NO APLICA			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA.				CORDINACIÓN DE PREVI-DIF.			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LILIANA MORENO ALVAREZ					
DOMICILIO:	CALLE:	AV. PRISCILIANO MA. DIAZ GONZALEZ			SIN NUMERO	NO APLICA	
COLONIA:	ATZCAPOZALCO			MUNICIPIO:	MEXICALTZINGO		
C.P.:	52183	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 9:00 AM – 17:00 PM				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
722	9361163		NO APLICA	NO APLICA	previdif.mex@gmail.com		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	NO APLICA						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	NO APLICA						
DOMICILIO:	CALLE:	NO APLICA			NO. INT. Y EXT.:	NO APLICA	
COLONIA:	NO APLICA			MUNICIPIO:	NO APLICA		
C.P.:	NA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	NO APLICA				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
FORMATO(S) DESCARGABLES	NO APLICA						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿SE REQUIERE ALGUN DOCUMENTO PARA CONSULTA?						
RESPUESTA:	NO						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿CUANTO TIEMPO DURA LO JORNADA?						
RESPUESTA:	4 HRS						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿QUE HORARIO MANEJAN?						
RESPUESTA:	DE 10:00 A 14:00 HRS						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ: LILIANA MORENO ALVAREZ..	VISTO BUENO: JUAN CARLOS SOLARES VAZQUEZ	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 13/05/22
--	---	---



COORDINACIÓN
PREVI-DIF



DIRECCION
SISTEMA
MUNICIPAL
DIF