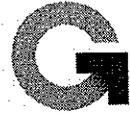




## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS H. AYUNTAMIENTO DE ATIZAPÁN DE ZARAGOZA CÉDULA DE INFORMACIÓN

TRÁMITE		SERVICIO		X
<b>NOMBRE:</b>				
CONSULTA MÉDICA EN UNIDADES MÓVILES.				
<b>DESCRIPCIÓN:</b>				
OTORGAR CONSULTA MÉDICA DE PRIMER NIVEL A LA POBLACIÓN QUE NO CUENTA CON SEGURIDAD SOCIAL Y/O QUE SE ENCUENTRA EN ESTADO DE VULNERABILIDAD, ACERCANDO EL SERVICIO A LAS COMUNIDADES MÁS VULNERABLES DEL MUNICIPIO DE ATIZAPÁN DE ZARAGOZA.				
<b>FUNDAMENTO LEGAL:</b>		ARTÍCULOS 1, 2, 3, 10, 24, 25, 27, 167 Y 168 DE LA LEY GENERAL DE SALUD. ARTÍCULOS 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 34, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 116, 117, 118, 119 y 120 DEL REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE SALUD EN MATERIA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA. ARTÍCULOS 67 Y 68 INCISOS A Y B DEL REGLAMENTO INTERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE ATIZAPÁN DE ZARAGOZA.		
<b>DOCUMENTO A OBTENER:</b>		RECETA DE ASÍ REQUERIRLA	<b>VIGENCIA:</b>	1 SEM, 2 SEM, 1 MES
<b>¿SE REALIZA EN LÍNEA?</b>		NO	<b>DIRECCIÓN WEB:</b>	N/A
<b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:</b>		DEMANDA DE CIUDADANO QUE REQUIERA ATENCIÓN MÉDICA.		
<b>REQUISITOS:</b>		<b>FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:</b>		
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
PRESENTARSE		ORIGINAL	COPIA(S)	ARTÍCULOS 67 Y 68 INCISOS A Y B DEL REGLAMENTO INTERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE ATIZAPÁN DE ZARAGOZA.
<b>PERSONAS MORALES</b>				
N/A		ORIGINAL	COPIA(S)	N/A
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
N/A		ORIGINAL	COPIA(S)	N/A
<b>OTROS</b>				
N/A		ORIGINAL	COPIA(S)	N/A
<b>DURACIÓN DEL TRÁMITE:</b>	15 a 45 MINUTOS		<b>TIEMPO DE RESPUESTA:</b>	INMEDIATA
<b>VIGENCIA:</b>	PERMANENTE			
<b>COSTO:</b>	N/A			
<b>FORMA DE PAGO:</b>	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	N/A			
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	N/A			
<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE:</b>	LA ATENCIÓN SE BRINDA A LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO QUE SOLICITA EL SERVICIO.			



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS H. AYUNTAMIENTO DE ATIZAPÁN DE ZARAGOZA CÉDULA DE INFORMACIÓN

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE ATIZAPÁN DE ZARAGOZA.				SUBDIRECCIÓN MÉDICA			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		ALICIA LAVALLE CALLEJA.					
DOMICILIO:	CALLE:	AVENIDA RUIZ CORTINES.			NO. INT. Y EXT.:	SIN NÚMERO	
COLONIA:	LOMAS DE ATIZAPÁN.			MUNICIPIO:	ATIZAPÁN DE ZARAGOZA.		
C.P.:	52977.	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 09:00 A 15:00 HORAS, EN LAS COMUNIDADES QUE SE PROGRAMEN.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
0155	9148-4601 9148-4602		4626 4629		NO APLICA.		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
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.:	NO APLICA.	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		NO APLICA.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
NO APLICA	NO APLICA.		NO APLICA.	NO APLICA.	NO APLICA.		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	COLONIAS DEL MUNICIPIO DE ATIZAPÁN DE ZARAGOZA.						
<b>OTROS</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿CÓMO SOLICITO QUE UNA UNIDAD MÓVIL VISITE MI COLONIA?						
RESPUESTA:	ES NECESARIO QUE PRESENTE UN ESCRITO O CARTA DIRIGIDA A LA C. MARIA DEL CARMEN SOTO ESCALANTE SOLICITANDO EL SERVICIO DE UNIDADES MÓVILES EN LA COMUNIDAD.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿QUÉ SERVICIOS SE PRESTAN EN LAS UNIDADES MÓVILES?						
RESPUESTA:	CONSULTA MÉDICA. CONSULTA DENTAL. TOMA DE PRESIÓN. EXAMEN DE LA VISTA. PLATICAS DE FOMENTO A LA SALUD. EXAMEN DE MASTOGRAFÍA. REALIZACIÓN DE CITOLOGÍAS DE CERVIX Y MAMA						



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



GOBIERNO QUE TRABAJA Y LOGRA  
**enGRANDE**

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS H. AYUNTAMIENTO DE ATIZAPÁN DE ZARAGOZA CÉDULA DE INFORMACIÓN

PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿CÓMO PUEDO SABER DÓNDE SE ENCUENTRAN LAS UNIDADES MÓVILES?
RESPUESTA:	A TRAVÉS DE UNA LLAMADA TELEFÓNICA A LA SUBDIRECCIÓN MÉDICA EN LA UNIDAD CENTRAL DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE ATIZAPÁN DE ZARAGOZA, AL TELEFONO 9148-4629.
PREGUNTA FRECUENTE 4:	¿LOS SERVICIOS QUE SE PRESTAN EN LAS UNIDADES MOVILES TIENEN ALGUN COSTO?
RESPUESTA:	SOLO LOS SERVICIOS DE MASTOGRAFIA CON UN COSTO DE \$90.00 Y CITOLOGÍAS CON UN COSTO \$35.00
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>	
CERTIFICADO MÉDICO y VACUNACIÓN	

<p>ELABORÓ:</p>  <p><u>CHRISTOPHER CAMARENA MINAYA</u> ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA SUBDIRECCIÓN MÉDICA</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p><u>ALICIA LAVALLE CALLEJA</u> DIRECTORA GENERAL</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p><u>28 / FEBRERO / 2017.</u></p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------

