



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

Nombre:		Trámite:	Servicio:	X
<b>Vacunación.</b>				
<b>Descripción:</b>				
<p>Consiste en aplicar vacunas a la población Atizapense de acuerdo al esquema de vacunación o a las campañas, puede ser en el DIF Central, Subsistemas y Unidades Móviles.                  A niños de 0 a 12 años de Sabin, Hepatitis, SR, DPT, TDPA Neumococo, Pentavalente, Triple Viral, Rotavirus, Influenza, Toxide Tetánico y Diftérico y Virus del Papiloma Humano;                  A la población de 12 a 18 años de edad aplicación de refuerzos.                  Y personas adultas de 18 a 65 años, Influenza, Neumococo 13.</p>				
<b>Fundamento legal:</b>		Artículo 4 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículo 8, 134, 135, 141 y 144 de la Ley General de Salud. Artículo 47 fracción I a la fracción XIX del Reglamento Interior de Salud. Nom-036-ssa-2012, Norma Oficial Mexicana. Nom-087-semarnat-ssa-a1-2002, Norma Oficial Mexicana. Nom-017-ssa2-2012, Norma Oficial Mexicana. Artículo 67 y 68 incisos a y b del Reglamento Interno del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia Atizapán de Zaragoza.		
<b>Documento a obtener:</b>		Sello correspondiente en la cartilla de vacunación	<b>Vigencia:</b>	Permanente
<b>¿Se realiza en línea?:</b>		Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ( ) (x)	<b>Dirección web</b>	No aplica
<b>Casos en los que el trámite debe realizarse:</b>		Cuando el ciudadano requiera la vacunación.		
<b>Requisitos:</b>		Original anotar la palabra Si o No	Copias anotar con número la cantidad de copias	Fundamento jurídico-administrativo, utilidad y destino del requisito:
<b>Personas físicas</b>				
1.- cartilla de vacunación.		Si	No aplica	11.7 de la Norma Oficial Mexicana NOM-036-ssa2-2012, Prevención y Control de Enfermedades. Aplicación de Vacunas Virales y Bacterianas.
2.- para aplicar vacuna de BCG se requiere hoja de alumbramiento		Si	(1)	
<b>Personas jurídico colectivas</b>				
No aplica		No aplica	No aplica	No aplica
<b>Instituciones públicas</b>				
No aplica		No aplica	No aplica	No aplica
<b>Duración del trámite:</b>	5 minutos	<b>Tiempo de respuesta:</b>	5 minutos	
<b>Costo:</b>	Gratuito			
<b>Forma de pago:</b>	Efectivo <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Tarjeta de crédito <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Tarjeta de débito <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	En línea (portal de pagos) <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Dónde podrá pagarse:</b>	No aplica			
<b>Otras alternativas:</b>	No aplica			
<b>Criterios de resolución del trámite</b>	El servicio se brinda de acuerdo al esquema de vacunación y en base a la existencia del biológico.			
<b>Dependencia u organismo:</b>			<b>Unidad administrativa responsable:</b>	
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral para la Familia de Atizapán de Zaragoza.			Subdirección Médica	
<b>Titular de la dependencia:</b>		C. Linda Guadalupe Arcniega Álvarez, Directora General		
<b>Domicilio:</b>	Calle:	Av. Ruiz Cortines	No. int. y ext.:	Sin número
<b>Colonia:</b>	Lomas de Atizapán		<b>Municipio:</b>	Atizapán de Zaragoza
<b>C.P.:</b>	52977	<b>Horario y días de atención:</b> De lunes a viernes de 08:00 a 20:00 horas y sábado de 8:00 a 14:00 horas.		
<b>Lada:</b>	<b>Teléfonos:</b>	<b>Exts.:</b>	<b>Fax:</b>	<b>Correo electrónico:</b>
0155	9148-4601 9148-4602	4626 4629	No aplica.	No aplica.



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

**EDOMEX**  
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

Otras oficinas que prestan el servicio					
Oficina:		Subsistema Tepalcapa			
Nombre del titular de la oficina:		Dr. Christopher Camarena Minaya.			
Domicilio:	Calle:	Loma Espina	No. int. y ext.:		Sin numero
Colonia:	Lomas de Tepalcapa		Municipio:	Atizapán de Zaragoza	
C.P.:	52918	Horario y días de atención:		Lunes a viernes 07:00 a 15:00 horas	
Lada:	Teléfonos:		Exts.:	Fax:	Correo electrónico:
0155	58617982		No aplica.	No aplica.	No aplica.
Oficina:		Subsistema Casa de la Juventud			
Nombre del titular de la oficina:		Dr. Christopher Camarena Minaya.			
Domicilio:	Calle:	Av. Jalisco	No. int. y ext.:		S/n
Colonia:	Los Olivos		Municipio:	Atizapán de Zaragoza	
C.P.:		Horario y días de atención:		Lunes a viernes 08:00 a 14:00 horas	
Lada:	Teléfonos:		Exts.:	Fax:	Correo electrónico:
0155	58207987		No aplica.	No aplica.	No aplica.
Oficina:		Subsistema Emiliano Zapata			
Nombre del titular de la oficina:		Dr. Christopher Camarena Minaya.			
Domicilio:	Calle:	Av. Emiliano Zapata	No. int. y ext.:		S/n
Colonia:	Emiliano Zapata		Municipio:	Atizapán de Zaragoza	
C.P.:		Horario y días de atención:		Lunes a viernes 07:00 a 16:00 horas y sábados de 8:00 a 13:00 hrs.	
Lada:	Teléfonos:		Exts.:	Fax:	Correo electrónico:
0155	58616940		No aplica.	No aplica.	No aplica.
Municipios que atiende:		Atizapán de Zaragoza			
Información adicional					
Pregunta frecuente 1:	¿Por qué existen escasas de la vacuna?				
Respuesta:	Porque es un recurso federal y si no las abastece no podemos contar con ellas.				
Pregunta frecuente 2:	¿Cómo puedo saber si cuentan con alguna vacuna?				
Respuesta:	A través de una llamada telefónica a la Subdirección Médica al teléfono 9148-4626.				
Pregunta frecuente 3:	No aplica.				
Respuesta:	No aplica.				
Trámites o servicios relacionados					
No aplica.					

Elaboró:	Visto Bueno:	Fecha de Actualización:
 Dra. Araceli Bouusta Sánchez Subdirección Médica	 C. Linda Guadalupe Arciniega Álvarez Director(a) General	27/Febrero/2019.



14 MAR. 2019

**DIRECCIÓN  
GENERAL**