



## CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DE CHIMALHUACÁN, ESTADO DE MÉXICO

NOMBRE:				TRÁMITE:	N/A	SERVICIO:	X
CONSULTA GENERAL							
DESCRIPCIÓN:							
TOMA DE SIGNOS VITALES, (PESO, TALLA, TENSIÓN ARTERIAL, FRECUENCIA CARDIACA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, TOMA DE GLUCOSA EN PACIENTES QUE LO NECESITEN, EXPLORACIÓN FISICA, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO.							
FUNDAMENTO LEGAL:		ART. 32 Y 33 FRACCIÓN I, II, III DE LA LEY GENERAL DE SALUD					
DOCUMENTO A OBTENER:		RECETA MEDICA			VIGENCIA:	PERMANENTE	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	X	DIRECCIÓN WEB	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		EN CASO QUE EL PACIENTE LO REQUIERA					
REQUISITOS:				FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:			
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>							
RECIBO DE PAGO		ORIGINAL	COPIA(S)		ART. 13 FRACCIÓN III DEL REGLAMENTO DE SAUD MUNICIPAL DE CHIMALHUACÁN.		
		N/A	I		UTILIDAD: FORMACIÓN DEL EXPEDIENTE DEL PACIENTE.		
					DESTINO: MEDICINA PREVENTIVA DE DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL.		
<b>PERSONAS MORALES</b>							
N/A		ORIGINAL	COPIA(S)		N/A		
		N/A	N/A				
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>							
N/A		ORIGINAL	COPIA(S)		N/A		
		N/A	N/A				
<b>OTROS</b>							
N/A		ORIGINAL	COPIA(S)		N/A		
		N/A	N/A				
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	10 MINUTOS			TIEMPO DE RESPUESTA:	INMEDIATA		
VIGENCIA:	PERMANENTE						
COSTO:	\$15.00 (QUINCE PESOS M/N) PARA RECUPERACIÓN DE MATERIAL						
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	CAJA DE TESORERIA DENTRO DE LA DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL						
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A						
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL	- ESPERAR EL TURNO DE SU FICHA						







TRAMITE
---------

DEPENDENCIA U ORGANISMO: <b>DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL</b>				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: DEPARTAMENTO DE MEDICINA PREVENTIVA	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA: <b>DR. OLIVERIO SILVA CASTILLO</b>					
DOMICILIO:	CALLE:	AV. NEZAHUALCOYOTL		NO. INT. Y EXT.:	41
COLONIA:	CABECERA MUNICIPAL		MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN	
C.P.:	56330	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES 9:00 A 15:00 HORAS	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
0155	15 51 63 95	N/A	N/A	disam-chimalhuacán@hotmail.com	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA: SISTEMA DIF MUNICIPAL					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: LIC. ALMA DELIA AGUIRRE MONDRAGON					
DOMICILIO:	CALLE:	AV. MORELOS		NO. INT. Y EXT.:	15
COLONIA:	BO. SAN PEDRO		MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN	
C.P.:	56330	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A SÁBADO 9:00 A 16:00 HRS.	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	58 53 74 74, 58 52 56 71	120	N/A	difchimalhuacan@gmail.com	
MUNICIPIOS QUE ATIENDE: CHIMALHUACÁN					
<b>OTROS</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1: ¿TIENE ALGUN COSTO?					
RESPUESTA: SI, \$15.00					
PREGUNTA FRECUENTE 2: ¿QUE REQUIERO PARA LA ATENCIÓN?					
RESPUESTA: SU RECIBO DE PAGO DE LA CONSULTA Y ESPERAR SU TURNO DE FICHA					
PREGUNTA FRECUENTE 3: ¿CUAL ES EL HORARIO DE ATENCIÓN?					
RESPUESTA: LUNES A VIERNES DE 9:00 A 15:00 HORAS Y SABADO DE 9:00 A 13:00 HRS					
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					
N/A					

Quando el particular realice una petición por escrito a la autoridad respectiva, esta tendrá 15 días hábiles para emitir una respuesta, tal y como lo establece el artículo 47 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de México y Municipios, de lo contrario operara la **afirmativa ficta**.

ELABORÓ:  LIC. GILBERTO HERNÁNDEZ LOPEZ NOMBRE COMPLETO	<b>VISTO BUENO</b>  DR. OLIVERIO SILVA CASTILLO NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  08-06-2018
--	--	---

