



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

NOMBRE:						TRÁMITE:	N/A	SERVICIO:	X
SERVICIO DE VACUNAS									
DESCRIPCIÓN:									
BRINDAR SERVICIOS DE VACUNACIÓN A LA POBLACIÓN EN GENERAL PARA PREVENIR ENFERMEDADES QUE AFECTEN LA SALUD DE LA POBLACIÓN.									
FUNDAMENTO LEGAL:		ART- 12 Y 14 FRACCIÓN II DEL REGLAMENTO DE SALUD MUNICIPAL DE CHIMALHUACÁN NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-036-SSA2-2002. PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES. APLICACION DE VACUNAS, TOXOIDES, SUEROS, ANTITOXINAS E INMUNOGLOBULINAS EN EL HUMANO.							
DOCUMENTO A OBTENER:		CARTILLA DE VACUNACIÓN SI YA CUENTA CON ELLA SE REGISTRA EL SERVICIO O COMPROBANTE DE VACUNACIÓN.				VIGENCIA:	PERMANENTE		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NX	DIRECCIÓN WEB	N/A				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		DE ACUERDO AL ESQUEMA DE VACUNACIÓN							
REQUISITOS:						FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:			
PERSONAS FÍSICAS									
• CARTILLA DE VACUNACIÓN		ORIGINAL	COPIA(S)		ART. 12 Y 14 FRACCIÓN III DEL REGLAMENTO DE SALUD DE CHIMALHUACÁN. UTILIDAD: ORIGINAL PARA COTEJO DESTINO: DEPARTAMENTO DE MÉDICA PREVENTIVA DE LA DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL				
N/A		ORIGINAL	COPIA(S)		N/A				
PERSONAS MORALES									
N/A		ORIGINAL	COPIA(S)		N/A				
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
N/A		ORIGINAL	COPIA(S)		N/A				
OTROS									
N/A		ORIGINAL	COPIA(S)		N/A				
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	10 MINUTOS				TIEMPO DE RESPUESTA:	INMEDIATA			
VIGENCIA:	PERMANENTE								
COSTO:	GRATUITO								
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A								
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A								
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	- ESPERAR EL TURNO DE FICHA								
Cuando 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									





DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL				DEPARTAMENTO DE MEDICINA PREVENTIVA	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		DR. OLIVERIO SILVA CASTILLO			
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 DE 9:00 AM A 13:00 PM	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
0155	15 51 63 95	108	N/A	disam-chimalhuacán@hotmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
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 SABADO 9:00 A 16:00 HORAS	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	58537474, 58525671	120	N/A	difchimalhuacán@gmail.com	
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	CHIMALHUACÁN				
OTROS					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿TIENE ALGUN COSTO?				
RESPUESTA:	NO, SERVICIO GRATUITO				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿QUE REQUIERE PARA LA ATENCIÓN?				
RESPUESTA:	CARTILLA DE VACUNACIÓN O PRESENTAR AL INTERESADO				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿CUAL ES EL HORARIO DE ATENCIÓN?				
RESPUESTA:	9:00 AM A 15:00 PM HORAS				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
N/A					
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 LÓPEZ NOMBRE COMPLETO	 MISTO BUENO: DR. OLIVERIO SILVA CASTILLO NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 08-06-2018
--	--	---

