



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



EDOMÉX

DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:			TRÁMITE:	N/A	SERVICIO:	X
CONSULTA DENTAL						
DESCRIPCIÓN:						
OFRECER SERVICIO DE SALUD INTEGRAL, DETECTAR TEMPRANAMENTE ENFERMEDADES QUE ESTAN AFECTANDO EL BUEN ESTADO DE LOS DIENTES Y ATENDER ENFERMEDADES ORALES DE INTERES DE SALUD PUBLICA PARA RECUPERAR LA SALU ORAL, ASI COMO BRINDAR UN SERVICIO ODONTOLOGICO CON CALIDAD Y EFICACIA.						
FUNDAMENTO LEGAL:	ART. 14 FRACCIÓN III DEL REGLAMENTO DE SALUD MUNICIPAL DE CHIMALHUACÁN.					
DOCUMENTO A OBTENER:	RECETA MEDICA				VIGENCIA:	PERMANENTE
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A		
		X				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	EN CASO QUE EL PACIENTE LO REQUIERA					
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:			
PERSONAS FÍSICAS						
	• RECIBO DE PAGO	N/A	1	ART. 12 Y 14 FRACCIÓN III DEL REGLAMENTO DE SALUD MUNICIPAL. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE LA POBLACIÓN VENTANILLA DE COBRO DE DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL UTILIDAD: FORMACIÓN DE EXPEDIENTE DESTINO: DENTAL DE LA DIRECCIÓN DE SALUD		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS						
	N/A	N/A	N/A	N/A		
INSTITUCIONES PÚBLICAS						
	N/A	N/A	N/A	N/A		
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	20 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA:	INMEDIATA		
COSTO Y FUNDAMENTO LEGAL	\$25 .00 (VEINTICINCO PESOS, CERO CENTAVOS M/N) PARA RECUPERACIÓN DE MATERIAL					
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	CAJA DE TESORERIA DENTRO DE LA DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL					
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	A SOLICITUD DEL INTERESADO					


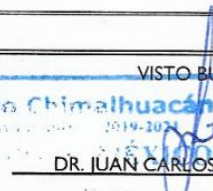


GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL				DENTAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				DR. JUAN CARLOS SUAREZ NIÑO			
DOMICILIO:	CALLE:	AMAPOLA		NO. INT. Y EXT.:	S/N		
COLONIA:	BO. SAN PEDRO		MUNICIPIO:	CHIMALHUACAN			
C.P.:	56334	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 9:00 AM. A 14:00 PM.				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
0155	15516395		104	N/A	Disam_chimalhuacán19_21@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 AM A 16:00 PM				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
55	15516395		N/A	N/A	difchimalhuacan@hotmail.com		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:		CHIMALHUACÁN, ESTADO DE MÉXICO					
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿CUAL ES EL HORARIO DE ATENCIÓN?						
RESPUESTA:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 15:00 HRAS Y SABADO DE 9:00 A 13:00 HORAS						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿CUALES SON LAS MEJORES ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO?						
RESPUESTA:	VARIA DE ACUERDO A SU PRESUPUESTO Y NECESIDAD						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿CUAL ES EL COSTO DE LOS TRAMIENTOS?						
RESPUESTA:	LIMPIEZA DENTAL \$25.00						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
 DR. JUAN CARLOS SUAREZ NIÑO	 DR. JUAN CARLOS SUAREZ NIÑO	20 / 06 / 2019
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL