



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		X		SERVICIO:	
CITA MÉDICA - CENTRO DE ATENCIÓN A ENFERMEDADES DE LA MUJER Y SU PAREJA (POLICLÍNICA) - SMDIF CHIMALHUACÁN							
DESCRIPCIÓN:				CÓDIGO DE LA CÉDULA		22469	
CONSISTE EN AGENDAR CITA MÉDICA PARA EL OTORGAMIENTO DE SERVICIOS DENTRO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A ENFERMEDADES DE LA MUJER Y SU PAREJA (POLICLÍNICA)							
FUNDAMENTO LEGAL:		LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL DE CARÁCTER MUNICIPAL DENOMINADO SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA CAPITULO 1 ARTICULO 3 FRACCIONES I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII Y IX. BANDO MUNICIPAL DE CHIMALHUACÁN, TITULO QUINTO DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES CAPITULO QUINTO DE LA SALUD PUBLICA, SECCIÓN I DISPOSICIONES GENERALES. PRIMERA SESIÓN EXTRAORDINARIA DE LA "H. JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CHIMALHUACÁN", ESTADO DE MÉXICO.					
DOCUMENTO A OBTENER:		COMPROBANTE DE CITA MÉDICA		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		1 SEMANA	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?		SI	NO	DIRECCIÓN WEB		N/A	
			X				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE		CUANDO EL CIUDADANO REQUIERA AGENDAR CITA PARA UN SERVICIO EN EL CENTRO DE ATENCIÓN A ENFERMEDADES DE LA MUJER Y SU PAREJA (POLICLÍNICA).					
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		N/A					
REQUISITOS:		ORIGINAL ANOTAR SI O NO		COPIAS ANOTAR CON NUMERO		FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO	
PERSONAS FÍSICAS							
1. NOMBRE COMPLETO		SI		N/A		FUNDAMENTO JURIDICO: CÓDIGO FINANCIERO EL ESTADO DE MÉXICO ARTÍCULO 16. LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DE ESTADO DE MÉXICO, CAPITULO SEGUNDO DE LA TESORERÍA MUNICIPAL ARTICULO 93 Y 95. PRIMERA SESIÓN EXTRAORDINARIA DE LA "H. JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CHIMALHUACÁN", ESTADO DE MÉXICO.	
2. EDAD		SI		N/A			
3. 2 NÚMEROS TELEFÓNICOS		SI		N/A			
4. MENCIONAR EL TIPO DE CONSULTA		SI		N/A			
5. ESTUDIOS PREVIOS		SI		N/A			
PERSONAS JURIDICO COLECTIVAS							
N/A		N/A		N/A		N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS							
N/A		N/A		N/A		N/A	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		1. ACUDIR O LLAMAR AL CENTRO DE ATENCIÓN A ENFERMEDADES DE LA MUJER Y SU PAREJA (POLICLÍNICA) 2. INDICAR EL TIPO DE SERVICIO QUE REQUIERE. 3. PRESENTAR SEGÚN SEA EL CASO, LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS PARA AGENDAR CITA.					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		10 MINUTOS					
COSTO		N/A		N/A			
FORMA DE PAGO		EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE		N/A					
OTRAS ALTERNATIVAS		N/A					



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	SE REALIZA EL TRÁMITE CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS.				
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	LA AFIRMATIVA FICTA OPERA CUANDO LA SOLICITUD DEL PARTICULAR SE REALIZA ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE, REÚNE LOS REQUISITOS DE LA LEY Y NO CONTRAVIENE NORMA DE ORDEN PÚBLICO O INTERÉS GENERAL.				
DEPENDENCIA U ORGANISMO:			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA (DIF) CHIMALHUACÁN			CENTRO DE ATENCIÓN A ENFERMEDADES DE LA MUJER Y SU PAREJA (POLICLÍNICA)		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:			SIN TITULAR		
DOMICILIO:	CALLE:	GREGORIO MELERO		NO. INT. Y EXT.:	
				N/A	
COLONIA:	BARRIO SARAPEROS		MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN	
C.P.:	56353	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES 07:00 A 15:00 HORAS			
LADA:	TELEFONOS:		EXTS:	FAX:	
(55)	93463795		N/A	N/A	
CORREO ELECTRÓNICO: policlinica.dif.chimalhuacan@gmail.com					
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	N/A				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A				
DOMICILIO:	CALLE:	N/A		NO. INT. Y EXT.:	
				N/A	
COLONIA:	N/A		MUNICIPIO:	N/A	
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: N/A			
LADA:	TELEFONOS:		EXTS:	FAX:	
55	N/A		N/A	N/A	
CORREO ELECTRÓNICO: N/A					
FORMATO(S) DESCARGABLES: N/A					
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿EN QUÉ CASOS DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE?				
RESPUESTA:	CUANDO EL CIUDADANO REQUIERA AGENDAR CITA PARA UN SERVICIO EN EL CENTRO DE ATENCIÓN A ENFERMEDADES DE LA MUJER Y SU PAREJA (POLICLÍNICA)				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿CUÁLES SON LOS HORARIOS DE ATENCIÓN?				
RESPUESTA:	DE LUNES A VIERNES DE 07:00 A 15:00 HORAS A EXCEPCIÓN DE DÍAS FESTIVOS.				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿DÓNDE PUEDO TRAMITAR LA CITA?				
RESPUESTA:	DE FORMA PRESENCIAL EN LA UNIDAD MÉDICA O VÍA TELEFÓNICA A TRAVÉS DEL NÚMERO 93463795.				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
N/A					

ELABORÓ:	CHIMALHUACÁN 2025-2027	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
M.C. BEATRIZ GARCÍA SANTIAGO	DIRECCIÓN DE ASISTENCIA MÉDICA	M.C. BEATRIZ GARCÍA SANTIAGO	15/03/2025
TITULAR DEL ÁREA MÉDICA DEL SMDIF CHIMALHUACÁN		TITULAR DEL ÁREA MÉDICA DEL SMDIF CHIMALHUACÁN	