

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE		
LABORATORIO CLÍNICO - SMDIF CHIMALHUACÁN		SERVICIO	✗	
DESCRIPCIÓN				
CONSISTE EN OFRECER EL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO PARA LA TOMA DE MUESTRA PARA SU ANÁLISIS Y REPORTE DE RESULTADOS.				
CLAVE DE IDENTIFICACION	22171			
FUNDAMENTO JURÍDICO	NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-007-SSA3-2011, PARA LA ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LOS LABORATORIOS CLÍNICOS.			
DOCUMENTO A OBTENER	REPORTE DE RESULTADOS.	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER	LA SEÑALADA EN EL DOCUMENTO	
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)	
	N/A	✗	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	CUANDO UN PACIENTE Y/O FAMILIAR SOLICITE LOS SERVICIOS DEL LABORATORIO.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCION O VERIFICACION Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A			
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NUMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (SIMPLE, NOTARIAL, CERTIFICADA)	FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO (PARA CADA REQUISITO)	
PERSONAS FISICAS				
1. IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE CON FOTOGRAFÍA	SI	N/A	- NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-007-SSA3-2011, PARA LA ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LOS LABORATORIOS CLÍNICOS	
2. EN CASO DE SER ADULTO MAYOR CREDENCIAL DEL INAPAM	SI	N/A		
3. DE SER EL CASO, HOJA CON SELLO DEL % DE DESCUENTO APLICADO EN SU SOLICITUD REALIZADA POR EL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL	SI	N/A		
4. FICHA DE PAGO	SI	N/A		
PERSONAS JURIDICO COLECTIVAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	
INSTITUCIONES PUBLICAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	<ol style="list-style-type: none"> 1. ASISTIR AL LABORATORIO CLÍNICO O DONDE SE REALIZA LA TOMA DE MUESTRAS. 2. SE DIRIGE A LA VENTANILLA DEL LABORATORIO CLÍNICO E INDICA EL ESTUDIO QUE REQUIERE. 3. ESPERA SU TURNO PARA SER ATENDIDO 4. INGRESA AL LABORATORIO Y SE LE OTORGA EL SERVICIO. 			
PLAZO MAXIMO DE RESPUESTA	20 MINUTOS			
COSTO	\$35.00 MÍNIMO, HASTA \$4100.00 MAXIMO SEGÚN SEA LA PRUEBA QUE SE REALICE.	FUNDAMENTO JURÍDICO	H. JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CHIMALHUACÁN, ESTADO DE MÉXICO.	
FORMA DE PAGO	EFECTIVO	TARJETA DE CREDITO	TARJETA DE DEBITO	EN LINEA (PORTAL DE PAGOS)
	✗	N/A	N/A	N/A
¿DONDE PODRÁ PAGARSE?	EN EL ÁREA DE CAJA DEL CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO SAN PEDRO			
OTRAS ALTERNATIVAS	N/A			

PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN

N/A

CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE: SE OTORGA EL SERVICIO CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS. SOLO SE REALIZAN PRUEBAS DE ANÁLISIS CLÍNICOS DE SUSTANCIAS BIOLÓGICAS HUMANAS. LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE EXTREMA POBREZA PUEDEN SOLICITAR EN EL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL, LA REALIZACIÓN DE UN ESTUDIO SOCIO ECONÓMICO PARA DETERMINAR EL VALOR DE LA CUOTA DE RECUPERACIÓN A PAGAR.

APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA 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		DIRECCIÓN DE ÁREA MÉDICA / LABORATORIO CLÍNICO	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA: LIC. BEATRIZ GARCIA SANTIAGO			
DOMICILIO			
CALLE	AV. MORELOS	NO. INT Y EXT.	15
COLONIA	BARRIO SAN PEDRO	MUNICIPIO	CHIMALHUACAN
C.P.	56334	HORARIO Y DIAS DE ATENCION: LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HORAS. SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HORAS	
LADA	TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRONICO
55	93478647	N/A	areamedica.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
COLONIA	N/A
C.P.	N/A
LADA	TELEFONOS
N/A	N/A
EXT	CORREO ELECTRONICO
N/A	N/A

FORMATOS DESCARGABLES: N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL

PREGUNTA FRECUENTE	¿CUÁLES SON LAS CONDICIONES EN LAS QUE SE DEBE PRESENTAR EL PACIENTE?
RESPUESTA:	CON AYUNO MÍNIMO DE 8 HORAS
PREGUNTA FRECUENTE	¿EN CUÁNTO TIEMPO ESTARÁ MI RESULTADO?
RESPUESTA:	ESTUDIOS HABITUALES EN DOS DÍAS; ESPECIALES EN CUATRO DÍAS Y CULTIVOS EN DIEZ DÍAS.
PREGUNTA FRECUENTE	¿PUEDO ACUDIR CON ALGÚN ACOMPAÑANTE?
RESPUESTA:	SI, SOLO EN CASO DE REQUERIR APOYO, SI ES MENOR DE EDAD Y/O ADULTO MAYOR.

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK: N/A

ELABORÓ: LIC. BEATRIZ GARCIA SANTIAGO TITULAR DE LA DIRECCIÓN DEL ÁREA MÉDICA DEL SMDIF CHIMALHUACÁN 2025-2027	VISTO BUENO: C. DANIEL A. GÓMEZ REYES DIRECTORA GENERAL DEL SMDIF CHIMALHUACÁN	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 15/05/2026
--	---	---

