

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE:	
SERVICIOS DE ÁREA MÉDICA DEL SMDIF CHIMALHUACÁN		SERVICIO:	X
DESCRIPCIÓN			
EL SERVICIO CONSISTE EN HACER UNA REVISIÓN MÉDICA PARA REALIZAR UN DIAGNÓSTICO A FIN DE DETERMINAR EL TRATAMIENTO A OTORGAR A TRAVÉS DE UNA CONSULTA GENERAL, DE LA CUAL PUEDE SER LA EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO MÉDICO, ATENCIÓN DE DIABETES MELLITUS, ATENCIÓN DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA, SUTURA DE HERIDAS, CONTROL PRENATAL Y EL OTORGAMIENTO DE ASESORÍAS EN MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR.			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	22719		
FUNDAMENTO JURIDICO	CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MÉXICO LEY DE ASISTENCIA SOCIAL LEY GENERAL DE SALUD LEY GENERAL PARA LA INCLUSIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO LEY DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO H. JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CHIMALHUACÁN, ESTADO DE MÉXICO		
DOCUMENTO A OBTENER	RECETA MÉDICA U HOJA DE REFERENCIA-CONTRARREFERENCIA	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	7 DIAS
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
	N/A	X	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	CUANDO UN PACIENTE Y/O FAMILIAR SOLICITE LOS SERVICIOS DE ÁREA MÉDICA		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A		
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (SIMPLE, NOTARIAL, CERTIFICADA)	FUNDAMENTO JURIDICO - ADMINISTRATIVO (PARA CADA REQUISITO)
PERSONAS FÍSICAS			
1.	CREDENCIAL DE INAPAM (EN CASO DE SER ADULTO MAYOR)	SI	N/A
2.	FICHA DE PAGO	SI	N/A
- LEY GENERAL DE POBLACIÓN, ARTÍCULO 97,98. - CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. - LEY GENERAL DE SALUD. - H. JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CHIMALHUACÁN, ESTADO DE MÉXICO.			
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			

N/A		N/A	N/A	N/A								
INSTITUCIONES PÚBLICAS		N/A	N/A	N/A								
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		1. ACUDIR A LA OFICINA QUE PRESTA EL SERVICIO MEDICO MÁS CERCANO AL DOMICILIO. 2. DIRIGIRSE A LA CAJA DE COBRO Y SOLICITAR EL SERVICIO MÉDICO DE SU PREFERENCIA. 3. PRESENTAR LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS.										
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	45 MINUTOS	FUNDAMENTO JURIDICO - ARTÍCULO 97,98. CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. - LEY GENERAL DE SALUD. - H. JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CHIMALHUACÁN, ESTADO DE MÉXICO										
COSTO	MÍNIMO \$25.00 MÁXIMO \$190.00											
FORMA DE PAGO	<table border="1"> <tr> <td>EFFECTIVO</td> <td>TARJETA DE CRÉDITO</td> <td>TARJETA DE DÉBITO</td> <td>EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)</td> </tr> <tr> <td align="center">✗</td> <td align="center">N/A</td> <td align="center">N/A</td> <td align="center">N/A</td> </tr> </table>	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	✗	N/A	N/A	N/A			
EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)									
✗	N/A	N/A	N/A									
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?	EN EL ÁREA DE CAJA DE LA OFICINA QUE PRESTA EL SERVICIO MÉDICO.											
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 TRÁMITE	SE OTORGA EL SERVICIO CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS.											
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 DIF CHIMALHUACÁN			DIRECCIÓN DE ÁREA MÉDICA									
TITULAR DE LA DEPENDENCIA	LIC. BEATRIZ GARCIA SANTIAGO											
DOMICILIO												
CALLE	AVENIDA MORELOS		NO. INT. Y EXT.	15								
COLONIA	BO. SAN PEDRO	MUNICIPIO	CHIMALHUACAN									
C.P.	56335	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.									
LADA	TELÉFONOS	EXT	CORREO ELECTRÓNICO:									
55	5592077457	N/A	areamedica.dif.chimalhuacan@gmail.com									
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO												
OFICINA	CDC ACUITLAPILCO											
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	LIC. KARLA RUIZ MARTÍNEZ											
DOMICILIO												
CALLE	CARMEN SERDÁN		NO. INT. Y EXT	S/N								
COLONIA	ACUITLAPILCO	MUNICIPIO	CHIMALHUACÁN									
C.P.	56335	HORARIO Y DÍAS DE A	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.									

LADA	TENCIÓN	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO
55		5569150902	N/A	cdcacuilla.dif.chimalhuacan@com
OFICINA	CDC CORTE SAN PABLO			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	LIC. ANA LILIA LAZO GARCÍA			
DOMICILIO				
CALLE	AV. SAN ISIDRO.			NO. INT. Y EXT.: S/N
COLONIA	COLABORADORA CORTE SAN PABLO		MUNICIPIO	CHIMALHUACÁN
C.P.	56338 HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.			
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	5586534661	S/N	cdcsanpab.dif.chimalhuacan@gmail.com	
OFICINA	CDC FUNDIDORES			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	C. GRISELDA MELÉNDEZ RAMÍREZ			
DOMICILIO				
CALLE	GAVIOTA ESQUINA ALTOS HORNOS			NO. INT. Y EXT.: S/N
COLONIA	BARRIO FUNDIDORES		MUNICIPIO	CHIMALHUACÁN
C.P.	56334 HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.			
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	93474390	N/A	cdcfundid.dif.chimalhuacan@gmail.com	
OFICINA	CDC LA JOYA			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	TEC. VERÓNICA GARCÍA MARTÍNEZ			
DOMICILIO				
CALLE	MARFIL			NO. INT. Y EXT.:
COLONIA	LA JOYA		MUNICIPIO	CHIMALHUACÁN
C.P.	56338 HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.			
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	5590890915	S/N	cdc.joya.dif.chimalhuacan@gmail.com	
OFICINA	CDC LOMAS DE BUENAVISTA			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	C. SILVIA DEL CARMEN RODRIGUEZ			
DOMICILIO				
CALLE	LIRIOS			NO. INT. Y EXT.: S/N
COLONIA	LOMAS DE BUENAVISTA		MUNICIPIO	CHIMALHUACÁN
C.P.	56338 HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.			
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	89635093	S/N	cdclombue.dif.chimalhuacan@gmail.com	
OFICINA	CDC MORELOS			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	C. ELIZABETH JIMÉNEZ PALACIOS			
DOMICILIO				
CALLE	AV. MORELOS			NO. INT. Y EXT.: S/N
COLONIA	BARRIO SAN PABLO		MUNICIPIO	CHIMALHUACÁN
C.P.	56334 HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.			
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	93478647	S/N	cdc.mor.dif.chimalhuacan@gmail.com	

OFICINA	CDC SAN AGUSTIN		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	C. NANCY GARCIA HERNANDEZ		
DOMICILIO		NO. INT. Y EXT.:	150
CALLE	AMADO NERVO	MUNICIPIO	CHIMALHUACAN
COLONIA	JARDINES DE SAN AGUSTIN	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.	
C.P.	56353	EXT	CORREO ELECTRÓNICO:
LADA	TELEFONOS	S/N	cdcsanagu.dif.chimalhuacan@gmail.com
55	93467803		
OFICINA	CDC SAN LORENZO		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	C. LESLI VALERIA HERNANDEZ HERNANDEZ		
DOMICILIO		NO. INT. Y EXT.:	13
CALLE	JILGUEROS	MUNICIPIO	CHIMALHUACAN
COLONIA	SAN LORENZO	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.	
C.P.	56340	EXT	CORREO ELECTRÓNICO:
LADA	TELEFONOS	S/N	cdc_sanlor.dif.chimalhuacan@gmail.com
55	93471511		
OFICINA	CDC SAN LORENZO PARTE ALTA		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	C. LIZETH NATALI VALENTINO SILES		
DOMICILIO		NO. INT. Y EXT.:	16
CALLE	CHIMALPOPOCA	MUNICIPIO	CHIMALHUACAN
COLONIA	SAN LORENZO PARTE ALTA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.	
C.P.	56340	EXT	CORREO ELECTRÓNICO:
LADA	TELEFONOS	S/N	cdcsanlorpa.dif.chimalhuacan@gmail.com
55	89635279		
OFICINA	CDC SANTA CRUZ		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	C. KARIN ANUJAR BLANQUET CHOPERENA		
DOMICILIO		NO. INT. Y EXT.:	S/N
CALLE	AV. EJIJO COLECTIVO	MUNICIPIO	CHIMALHUACÁN
COLONIA	NUEVA SANTA CRUZ	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.	
C.P.	56356	EXT	CORREO ELECTRÓNICO:
LADA	TELEFONOS	S/N	cdcsancru.dif.chimalhuacan@gmail.com
55	93478647		
OFICINA	CDC SANTA MARIA NATIVITAS		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	C. JUANA KARINA VAZQUEZ JUAREZ		
DOMICILIO		NO. INT. Y EXT.:	3
CALLE	16 DE SEPTIEMBRE	MUNICIPIO	CHIMALHUACAN
COLONIA	SANTA MARIA NATIVITAS	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.	
C.P.	56300	EXT	CORREO ELECTRÓNICO:
LADA	TELEFONOS	S/N	nativitas.dif.chimalhuacan@gmail.com
55	93471554		
OFICINA	CDC TEPENEPANTLA		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	C. ERIKA LOPEZ CAMPOS		
DOMICILIO			



CALLE	AGUILAS	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA	TEPENEPANTLA	MUNICIPIO	CHIMALHUACAN
C.P.	56334	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.
LADA	TELÉFONOS	EXT	CORREO ELECTRÓNICO:
55	93474050	N/A	cdctepene.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA	CDC TLAIXCO		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	C. RICARDO GARDUÑO CASTAÑEDA		
DOMICILIO			
CALLE	1ra. CERRADA DE ANIMAS	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA	TLAIXCO	MUNICIPIO	CHIMALHUACAN
C.P.	563347	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.
LADA	TELÉFONOS	EXT	CORREO ELECTRÓNICO:
55	89635454	S/N	cdctlaix.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA	CDC TLAITEL XOCHITENCO		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	C. BERENICE NAYELI PIMENTEL AHUACTZIN		
DOMICILIO			
CALLE	AV. CTO. EJIDO COLECTIVO	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA	TLATEL XOCHITENCO	MUNICIPIO	CHIMALHUACAN
C.P.	56366	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.
LADA	TELÉFONOS	EXT	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A	N/A	cdctlaioch.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA	CDC TOTOLCO		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	C. YESENIA BERNAL BALTAZAR		
DOMICILIO			
CALLE	UNIÓN, ESQUINA AV. LA PAZ	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA	TOTOLCO	MUNICIPIO	CHIMALHUACÁN
C.P.	56336	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.
LADA	TELÉFONOS	EXT	CORREO ELECTRÓNICO:
S/N	S/N	S/N	cdctotolco.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA	CDC TRANSPORTISTAS		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	LIC. DAVID BRINDES GARCIA		
DOMICILIO			
CALLE	AV. EMILIANO ZAPATA	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA	BARRIO TRANSPORTISTAS	MUNICIPIO	CHIMALHUACAN
C.P.	56336	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.
LADA	TELÉFONOS	EXT	CORREO ELECTRÓNICO:
55	93478114	N/A	cdctransp.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA	CDC XOCHIACA PARTE ALTA		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	LIC. BRENDA NOHEMI GONZALEZ MARTINEZ		
DOMICILIO			
CALLE	OAXACA ESQUINA CALLE CAMINO A LA MINA	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA	BARRIO XOCHIACA	MUNICIPIO	CHIMALHUACAN
C.P.	56350	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.

LADA	TELÉFONOS	EXT	CORREO ELECTRÓNICO:
55	93511474	S/N	cdcochpa.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA	CDC FRACCIONAMIENTO SAN LORENZO		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	TEC. OLIVA CRUZ CONSTANTINO		
DOMICILIO			
CALLE	4	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA	SAN LORENZO	MUNICIPIO	CHIMALHUACAN
C.P.	56340	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.
LADA	TELÉFONOS	EXT	CORREO ELECTRÓNICO:
55	93462677	S/N	cdctractor.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA	CASA DE DIA VIDRIEROS		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	C. LUZ MARIA PATRICIA GODOY LANDEROS		
DOMICILIO			
CALLE	PAPALOTL	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA	BARRIO VIDRIEROS	MUNICIPIO	CHIMALHUACAN
C.P.	56356	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.
LADA	TELÉFONOS	EXT	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A	N/A	casadediav.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA	CASA DE DIA SARAPEROS		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	C. FRANCISCO JOVANY ARRIETA VALDOVINOS		
DOMICILIO			
CALLE	AVENIDA GREGORIO MELERO	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA	BARRIO SARAPEROS	MUNICIPIO	CHIMALHUACAN
C.P.	56353	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.
LADA	TELÉFONOS	EXT	CORREO ELECTRÓNICO:
55	93471698	S/N	casadedias.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA	UNIDADES DE ESPECIALIDADES MEDICAS ZONA URBANA EJIDAL Z.U.E.		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	LIC. NANCY SANCHEZ ROMERO		
DOMICILIO			
CALLE	AV. SAN AGUSTÍN	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA	SAN AGUSTÍN	MUNICIPIO	CHIMALHUACAN
C.P.	56344	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES DE 09:00-16:00 H Y SABADOS DE 09:00-14:00
LADA	TELÉFONOS	EXT	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N7A	N/A	centrozue.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA	CENTRO DE REHABILITACION E INTEGRACIÓN SOCIAL (CRIS)		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	LIC. PAULINA VILLAGÓMEZ ZALDÍVAR.		
DOMICILIO			
CALLE	AV. DE LAS PERAS	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA	BARRIO SARAPEROS	MUNICIPIO	CHIMALHUACAN
C.P.	56353	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES DE 7:00 A 18:00 HORAS
LADA	TELÉFONOS	EXT	CORREO ELECTRÓNICO:
55	55 22 28 56 14	S/N	cris.dif.chimalhuacan@gmail.com

FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A
INFORMACIÓN ADICIONAL	
PREGUNTA FRECUENTE:	¿LA ATENCIÓN MÉDICA DE PRIMER NIVEL, SE PROPORCIONA A PERSONAS CON CUALQUIER TIPO DE ENFERMEDAD O URGENCIAS?
RESPUESTA:	LA ATENCIÓN MÉDICA DE PRIMER NIVEL CORRESPONDE AL PRIMER CONTACTO DEL PACIENTE PARA LA VALORACIÓN INICIAL DE CUALQUIER ENFERMEDAD. LAS URGENCIAS MÉDICAS DEBEN ACUDIR EN EL MOMENTO A LOS SERVICIOS DE URGENCIAS HOSPITALARIOS.
PREGUNTA FRECUENTE:	¿SI DESPUÉS DE LA VALORACIÓN MÉDICA, REQUIERE ATENCIÓN POR UN MÉDICO ESPECIALISTA?
RESPUESTA:	EL MÉDICO GENERAL EXTENDERÁ UNA HOJA DE REFERENCIA- CONTRARREFERENCIA PARA UN SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN, SON HOSPITALES DONDE SE PRESTAN SERVICIOS RELACIONADOS A LA ATENCIÓN EN MEDICINA INTERNA, PEDIATRÍA, GINECO-OBSTETRICIA, CIRUGÍA GENERAL Y PSIQUIATRÍA.
PREGUNTA FRECUENTE:	REQUISITOS PARA LA EXTENSIÓN DE UN CERTIFICADO MÉDICO ESCOLAR
RESPUESTA:	ACUDIR A CUALQUIER UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE CUENTE CON SERVICIOS DE ÁREA MÉDICA, PASAR AL ÁREA DE CAJAS Y SOLICITAR FICHA DE PAGO.
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK	
N/A	

<p>ELABORÓ:</p>  <p>LIC. BEATRIZ GARCÍA SANTIAGO TITULAR DE LA DIRECCIÓN DE ÁREA MÉDICA DEL SMDIF CHIMALHUACÁN 2025-2027</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>C. DANIELA GÓMEZ REYES DIRECTORA GENERAL DEL SMDIF CHIMALHUACÁN</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>15/05/2026</p>
---	--	--

DIRECCIÓN DE ÁREA MÉDICA

DIRECCIÓN GENERAL