



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO

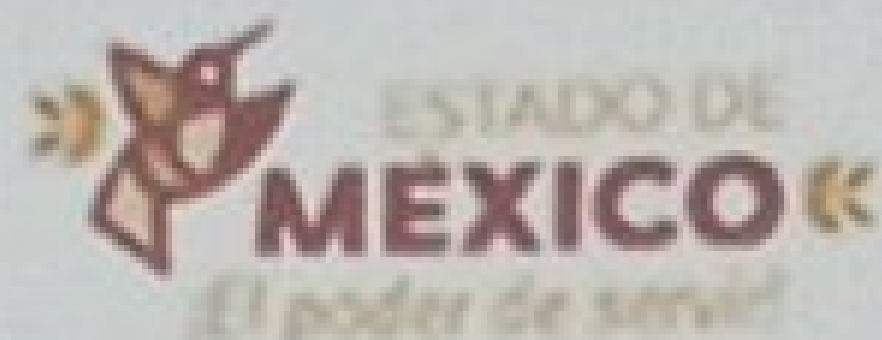


REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO:		X	
SERVICIOS DE ÁREA MÉDICA DEL SMDIF CHIMALHUACÁN							
DESCRIPCIÓN:				CÓDIGO DE LA CEDULA:		22719	
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.							
FUNDAMENTO LEGAL		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 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:		RECETA MÉDICA U HOJA DE REFERENCIA-CONTRAREFERENCIA			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		DE 3 A 7 DÍAS
¿SE REALIZA EN LÍNEA?		SI	NO	DIRECCIÓN WEB		N/A	
			X				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE		CUANDO UN PACIENTE Y/O FAMILIAR SOLICITE ATENCIÓN MÉDICA					
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		NA					
REQUISITOS		ORIGINAL ANOTAR SI O NO		COPIAS ANOTAR CON NUMERO		FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO	
PERSONAS FÍSICAS							
1. CREDENCIAL DE INAPAM (EN CASO DE SER ADULTO MAYOR)		SI		NA		- LEY GENERAL DE POBLACIÓN, ARTÍCULO 97.98. - CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. - LEY GENERAL DE SALUD. - PRIMERA SESIÓN EXTRAORDINARIA DE LA H. JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CHIMALHUACÁN, ESTADO DE MÉXICO CON FECHA DÍA SEIS DE ENERO DE DOS MIL VEINTIDÓS.	
2. FICHA DE PAGO		SI		NA			
PERSONAS JURÍDICO 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 AL SMDIF A SOLICITAR EL SERVICIO 2. DIRIGIRSE A LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE CUENTE CON SERVICIOS DE ÁREA MÉDICA 3. REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		45 MINUTOS					
COSTO:		MÍNIMO \$25.00 MÁXIMO \$190.00		FUNDAMENTO JURÍDICO: LEY GENERAL DE POBLACIÓN, ARTÍCULO 97.98. CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. LEY GENERAL DE SALUD. PRIMERA SESIÓN EXTRAORDINARIA DE LA H. JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CHIMALHUACÁN, ESTADO DE MÉXICO CON FECHA DÍA SEIS DE ENERO DE DOS MIL VEINTIDÓS			
FORMA DE PAGO:		EFECTIVO X		TARJETA DE CRÉDITO		TARJETA DE DÉBITO	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		EN LA CAJA DE LAS DIFERENTES UNIDADES ADMINISTRATIVAS QUE CUENTEN CON SERVICIOS DE ÁREA MÉDICA.					
OTRAS ALTERNATIVAS		N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		CUANDO SE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS.					



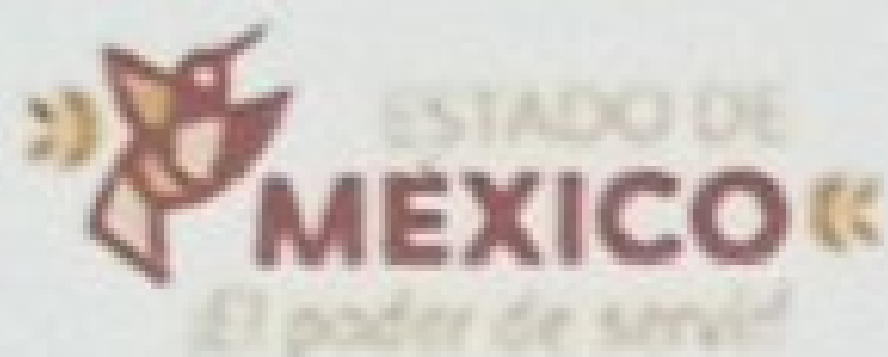
GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



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				DIRECCIÓN DE ÁREA MÉDICA	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		M.C. BEATRIZ GARCIA SANTIAGO			
DOMICILIO	CALLE:	AVENIDA MORELOS		NO. INT. Y EXT.:	15
COLONIA:	BA. SAN PEDRO		MUNICIPIO:	CHIMALHUACAN	
C.P.:	56335	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN		LUNES A VIERNES DE 09:00 A 16:00 H Y SÁBADO 09:00 – 14:00 H	
LADA	TELEFONOS		EXTS	FAX	CORREO ELECTRÓNICO
55	5592077457		701	N/A	areamedica.dif.chimalhuacan@gmail.com
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA		CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO SAN AGUSTIN			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA		C. NANCY GARCIA HERNANDEZ			
DOMICILIO	CALLE:	AMADO NERVO		NO. INT. Y EXT.:	150
COLONIA:	JARDINES DE SAN AGUSTIN		MUNICIPIO:	CHIMALHUACAN	
C.P.:	56353	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN		LUNES – VIERNES DE 09:00 A 16:00 H Y SABADOS DE 09:00 – 14:00 H	
LADA	TELEFONOS		EXTS	FAX	CORREO ELECTRÓNICO
55	93467803		NA	NA	areamedica.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA		CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO FUNDIDORES			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA		C. GRISELDA MELENDEZ RAMIREZ			
DOMICILIO	CALLE:	GAVIOTA ESQUINA ALTOS HORNOS		NO. INT. Y EXT.:	SN
COLONIA:	BARRIO FUNDIDORES		MUNICIPIO:	CHIMALHUACAN	
C.P.:	56334	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN		LUNES A VIERNES DE 09:00 – 16:00 Y SABADOS DE 09:00 – 14:00H	
LADA	TELEFONOS		EXTS	FAX	CORREO ELECTRÓNICO
55	93474390		NA	NA	areamedica.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA		CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO TRANSPORTISTAS			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA		LIC. DAVID BRINDES GARCIA			
DOMICILIO	CALLE:	AV. EMILIANO ZAPATA		NO. INT. Y EXT.:	SN
COLONIA:	BARRIO TRANSPORTISTAS		MUNICIPIO:	CHIMALHUACAN	
C.P.:	56336	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN		LUNES A VIERNES DE 09:00-16:00H Y SABADOS DE 09:00-14:00 H	
LADA	TELEFONOS		EXTS	FAX	CORREO ELECTRÓNICO
55	93478114		NA	NA	areamedica.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA		CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO SANTA MARIA NATIVITAS			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA		C. KARINA VAZQUEZ JUAREZ			
DOMICILIO	CALLE:	16 DE SEPTIEMBRE		NO. INT. Y EXT.:	3
COLONIA:	SANTA MARIA NATIVITAS		MUNICIPIO:	CHIMALHUACAN	
C.P.:	56300	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN		LUNES A VIERNES DE 09:00-16:00 H Y SABADOS DE 09:00 – 14:00 H	
LADA	TELEFONOS		EXTS	FAX	CORREO ELECTRONICO
55	93471554		NA	NA	areamedica.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA		CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO SANTA CRUZ			



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA		C.BRITANNIE CRUZ SANCHEZ				
DOMICILIO:	CALLE:	AV. EJIDO COLECTIVO			NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	NUEVA SANTA CRUZ		MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN		
C.P.:	56356	HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN		LUNES A VIERNES DE 09:00-16:00 H Y SABADOS DE 09:00-14:00 H		
LADA	TELEFONOS		EXTS.	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO	
55	93464860		NA	NA	areamedica.dif.chimalhuacan@gmail.com	
OFICINA:		CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO 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 DIAS DE ATENCIÓN		LUNES A VIERNES DE 09:00-16:00 H Y SABADOS 09:00-14:00 H		
LADA	TELEFONOS		EXTS.	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO	
55	93478647		NA	NA	areamedica.dif.chimalhuacan@gmail.com	
OFICINA:		CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO FRACCIONAMIENTO SAN LORENZO				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		C OLIVA CRUZ CONSTANTINO				
DOMICILIO:	CALLE:	4			NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	SAN LORENZO		MUNICIPIO:	CHIMALHUACAN		
C.P.:	56340	HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN		LUNES A VIERNES DE 09:00-16:00 Y SABADOS DE 09:00-14:00 H		
LADA	TELEFONOS		EXTS.	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO	
55	93462677		NA	NA	areamedica.dif.chimalhuacan@gmail.com	
OFICINA:		CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO 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:	CHIMALHUACAN		
C.P.:	56338	HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN		LUNES A VIERNES D 09:00-16:00 H Y SABADOS DE 09:00-14:00 H		
LADA	TELEFONOS		EXTS.	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO	
55	89635093		NA	NA	areamedica.dif.chimalhuacan@gmail.com	
OFICINA:		CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO SAN LORENZO				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		C.LESLI VALERIA HERNANDEZ HERNANDEZ				
DOMICILIO:	CALLE:	JILGUEROS			NO. INT. Y EXT.:	13
COLONIA:	SAN LORENZO		MUNICIPIO:	CHIMALHUACAN		
C.P.:	56340	HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN		LUNES A VIERNES DE 09:00-16:00 H Y SABADOS DE 09:00-14:00 H		
LADA	TELEFONOS		EXTS.	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO	
55	93471511		NA	NA	areamedica.dif.chimalhuacan@gmail.com	
OFICINA:		CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO SAN LORENZO PARTE ALTA				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		LIC. JUAN CARLOS RIVERA FLORES				
DOMICILIO:	CALLE:	CHIMALPOPOCA			NO. INT. Y EXT.:	16
COLONIA:	SAN LORENZO PARTE ALTA		MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN		
C.P.:	56340	HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN		LUNES A VIERNES DE 09:00-16:00 H Y SABADOS DE 09:00-14:00 H		
LADA	TELEFONOS		EXTS.	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO	



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



ESTADO DE
MEXICO
El poder de servir

55	89635279	NA	NA	areamedica.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA:		CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO TEPENEPANTLA		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		C. ERIKA LOPEZ CAMPO		
DOMICILIO:	CALLE:	AGUILAS		NO. INT. Y EXT.: SN
COLONIA:	TEPENEPANTLA		MUNICIPIO:	CHIMALHUACAN
C.P.:	56334	HORARIO Y DIAS DE ATENCION: LUNES A VIERNES DE 09:00- 16:00 H Y SABADOS DE 09:00-14:00 H		
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:
55	93474050	NA	NA	areamedica.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA:		CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO TLAIXCO		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		LIC. RICARDO GARDUÑO CASTAÑEDA		
DOMICILIO:	CALLE:	1ra. CERRADA DE ANIMAS		NO. INT. Y EXT.: SN
COLONIA:	TLAIXCO		MUNICIPIO:	CHIMALHUACAN
C.P.:	563347	HORARIO Y DIAS DE ATENCION: LUNES A VIERNES DE 09:00-16:00H Y SABADOS DE 09:00-14:00 H		
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:
55	89635454	NA	NA	areamedica.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA:		CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO TLATEL XOCHITENCO		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		C. BERENICE NAYELI PIMENTEL AHUACTZIN		
DOMICILIO:	CALLE:	AV. CTO. EJIDO COLECTIVO		NO. INT. Y EXT.: SN
COLONIA:	TLATEL XOCHITENCO		MUNICIPIO:	CHIMALHUACAN
C.P.:	56366	HORARIO Y DIAS DE ATENCION: LUNES A VIERNES DE 09:00-16:00 H Y SABADOS DE 09:00-14:00 H		
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:
NA	NA	NA	NA	areamedica.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA:		CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO XOCHIACA PARTE ALTA		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		C. BRENDA NOHEMI GONZALEZ MARTINEZ		
DOMICILIO:	CALLE:	OAXACA ESQUINA CALLE CAMINO A LA MINA		NO. INT. Y EXT.: SN
COLONIA:	BARRIO XOCHIACA		MUNICIPIO:	CHIMALHUACAN
C.P.:	56350	HORARIO Y DIAS DE ATENCION: LUNES A VIERNES DE 09:00-16:00H Y SABADOS DE 09:00-14:00 H		
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:
55	93511474	NA	NA	areamedica.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.: SN
COLONIA:	BARRIO VIDRIEROS		MUNICIPIO:	CHIMALHUACAN
C.P.:	56356	HORARIO Y DIAS DE ATENCION: LUNES A VIERNES DE 09:00-16:00 H Y SABADOS DE 09:00-14:00 H		
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:
NA	NA	NA	NA	areamedica.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA:		CASA DE DIA SARAPEROS		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		LIC. GUADALUPE AUZA REAL		
DOMICILIO:	CALLE:	AVENIDA GREGORIO MELERO		NO. INT. Y EXT.: SN
COLONIA:	BARRIO SARAPEROS		MUNICIPIO:	CHIMALHUACAN



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



C.P.:	56353	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 09:00 – 16:00 Y SABADOS DE 09:00-14:00 H	
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO
55	93471698		NA	NA	areamedica.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:	CHIMALHUACÁN	
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:		EXTS:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO
NA	NA		NA	NA	areamedica.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA:	CENTRO DE DEARROLLO COMUNITARIO ACUITLAPILCO				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	LIC. KARLA RUIZ MARTINEZ				
DOMICILIO:	CALLE:	CARMEN SERDAN			NO. INT. Y EXT.:
					N/A
COLONIA:	ACUITLAPILCO		MUNICIPIO:	CHIMALHUACAN	
C.P.:	56335	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN		LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HORAS. Y SABADO DE 9:00 A 14:00 HORAS	
LADA:	TELEFONOS		EXTS:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO
01-55	5569150902		N/A	N/A	areamedica.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA:	CENTRO DE REHABILITACION E INTEGRACIÓN SOCIAL (CRIS)				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	DRA. PAULINA VILLAGÓMEZ ZALDIVAR.				
DOMICILIO:	CALLE:	AV. DE LAS PERAS			NO. INT. Y EXT.:
					N/A
COLONIA:	BARRIO SARAPEROS		MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN	
C.P.:	56353,	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 7:00 A 15:00 HORAS	
LADA:	TELEFONOS		EXTS:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO
01-55	55 22 28 56 14		S/N	S/N	areamedica.dif.chimalhuacan@gmail.com
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿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. LA URGENCIAS MÉDICAS DEBEN ACUDIR EN EL MOMENTO A LOS SERVICIOS DE URGENCIAS HOSPITALARIOS.				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿SI DESPUÉS DE LA VALORACIÓN MÉDICA, REQUIERE ATENCIÓN POR UN MÉDICO ESPECIALISTA?				
RESPUESTA:	EL MÉDICO GENERAL EXTENDERÁ UNA HOJA DE REFERENCIA- CONTRAREFERENCIA 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 3:	REQUISITOS PARA LA EXTENSIÓN DE UN CERTIFICADO MEDICO ESCOLAR				
RESPUESTA:	ACUDIR A CUALQUIER UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE CUENTE CON SERVICIOS DE ÁREA MEDICA, PASAR AL AREA DE CAJAS Y SOLICITAR FICHA DE PAGO.				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
NA					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		15/03/2025
M.C. BEATRIZ GARCÍA SANTIAGO TITULAR DEL AREA MEDICA DEL SMDIF CHIMALHUACÁN	M.C. BEATRIZ GARCÍA SANTIAGO TITULAR DEL AREA MEDICA DEL SMDIF CHIMALHUACÁN	