



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRAMITE	TRAMITE	
SERVICIOS DE ENFERMERÍA DEL SMDIF CHIMALHUACÁN	SERVICIO	X
DESCRIPCIÓN		
EL SERVICIO CONSISTE EN LA TOMA DE SIGNOS VITALES, ANTROPOMETRÍA DEL PACIENTE, APLICACIÓN DE BIOLÓGICO DE ACUERDO A LA EDAD, REALIZACIÓN DE CITOLOGÍAS VAGINALES, RETIRO DE IMPLANTES, RETIRO DE DIU Y CURACIONES.		
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	22787	
FUNDAMENTO JURIDICO	<p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-004-SSA3-2012, DEL EXPEDIENTE CLÍNICO.</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-005-SSA2-1993, DE LOS SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR.</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-005-SSA3-2010, QUE ESTABLECE LOS REQUISITOS MÍNIMOS DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS PARA LA ATENCIÓN MÉDICA DE PACIENTES AMBULATORIOS.</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-006-SSA2-1993, PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS EN LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD.</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-007-SSA2-1993, ATENCIÓN DE LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO Y DEL RECIÉN NACIDO. CRITERIOS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-009-SSA2-1993, PARA EL FOMENTO DE LA SALUD ESCOLAR.</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-010-SSA2-2010, PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA INFECCIÓN POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA.</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-014-SSA2-1994, PARA LA PREVENCIÓN, DETECCIÓN, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO, CONTROL Y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL CÁNCER CÉRVICO UTERINO.</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-015-SSA2-2010, PARA LA PREVENCIÓN, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LA DIABETES MELLITUS.</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-016-SSA3-2012, QUE ESTABLECE LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO DE HOSPITALES Y CONSULTORIOS DE ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA.</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-022-SSA3-2012, QUE INSTITUYE LAS CONDICIONES PARA LA ADMINISTRACIÓN DE LA TERAPIA DE INFUSIÓN EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS.</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-026-SSA3-2012, PARA LA PRÁCTICA DE LA CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA.</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-027-SSA2-2007, PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA LEPROA</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-028-SSA2-2009, PARA LA PREVENCIÓN, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LAS ADICIONES.</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-030-SSA2-2009, PARA LA PREVENCIÓN, DETECCIÓN, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA.</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-031-SSA2-1999, PARA LA ATENCIÓN A LA SALUD DEL NIÑO.</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-034-SSA2-2002, PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LOS DEFECTOS AL NACIMIENTO.</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-035-SSA2-2012, PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES EN LA PERIMENOPAUSIA Y POSTMENOPAUSIA DE LA MUJER. CRITERIOS PARA BRINDAR ATENCIÓN MÉDICA.</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-036-SSA2-2012, PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES. APLICACIÓN DE VACUNAS, TOXOIDES, FÁBROTÉPICOS (SUEROS) E INMUNOGLOBULINAS EN EL HUMANO.</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-039-SSA2-2002, PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-041-SSA2-2011, PARA LA PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO, CONTROL Y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL CÁNCER DE MAMA</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-043-SSA2-2012, SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD. PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN MATERIA ALIMENTARIA. CRITERIOS PARA BRINDAR ORIENTACIÓN.</p> <p>3 NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-045-SSA2-2005, PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES NOSOCOMIALES.</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-046-SSA2-2005, VIOLENCIA FAMILIAR, SEXUAL Y CONTRA LAS MUJERES.</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2002, PROTECCIÓN AMBIENTAL SALUD AMBIENTAL RESIDUOS PELIGROSOS BIOLÓGICO-INFECIOSOS-CLASIFICACIÓN Y ESPECIFICACIONES DE MANEJO.</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-206-SSA1-2002, REGULACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD QUE ESTABLECE LOS CRITERIOS DE FUNCIONAMIENTO Y ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN MÉDICA.</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-253-SSA1-2012, PARA LA DISPOSICIÓN DE SANGRE HUMANA Y SUS COMPONENTES CON FINES TERAPÉUTICOS</p>	
DOCUMENTO A OBTENER	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: N/A
MODALIDAD	HIBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL
	N/A	X
		DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
		N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRAMITE DEBE REALIZARSE	CUANDO EL CIUDADANO O LA CIUDADANA SOLICITE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA.	
ESPECIFICAR SI ESTE TRAMITE 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 JURIDICO - ADMINISTRATIVO (PARA CADA REQUISITO)	
PERSONAS FISICAS				
CITOLOGIA 1. NO ESTAR EN EL PERIODO MENSTRUAL(REGLA) 2. NO HABER TENIDO RELACIONES SEXUALES DENTRO DE LAS 48 HORAS ANTERIORES 3. NO HABER APLICADO NINGUN MEDICAMENTO VAGINAL (OVULOS O CREMAS) DURANTE LAS 48 HORAS 4. INE VIGENTE APLICACION DE VACUNAS 1. ACUDIR CON CARTILLA DE VACUNACION DE ACUERDO AL GRUPO ETARIO RETIRO DE DIU 1. ESTAR EN SU PRIMER O SEGUNDO DIA DE MENSTRUACION 2. NO HABER TENIDO RELACIONES SEXUALES DENTRO DE LAS 48 HORAS CURACIONES FICHA DE PAGO	N/A N/A N/A N/A N/A N/A N/A SI	N/A N/A N/A 1 N/A N/A N/A N/A	- NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-014-SSA2-1994, PARA LA PREVENCIÓN, TRATAMIENTO Y CONTROL DE CÁNCER DEL CUELLO DEL ÚTERO Y DE LA MAMA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA - NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-036-SSA2-2012, PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES, APLICACIÓN DE VACUNAS, TOXOIDES, FIBOTERAPIA (SUERO) E INMUNOGLOBULINAS EN EL HUMANO. - LINEAMIENTOS GENERALES DEL PROGRAMA DE VACUNACIÓN UNIVERSAL 202. - MANUAL DE VACUNACIÓN 2021. - NORMA OFICIAL MEXICANA NOM 005-SSA2-1993, DE LOS SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR. - NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-020-STPS-1994 RELATIVA A LOS MEDICAMENTOS, MATERIALES DE CURACIÓN Y PERSONAL QUE PRESTA LOS PRIMEROS AUXILIOS EN LOS CENTROS DE TRABAJO	
PERSONAS JURIDICO COLECTIVAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	
INSTITUCIONES PUBLICAS				
1. INE VIGENTE 2. COMPROBANTE DE DOMICILIO NO MAYOR A 3 MESES	N/A N/A	1 1	- 3º, FRACCIÓN XV, 13 APARTADO A9 FRACCIONES 1 Y III, 158, 159, 160 Y 161 DE LA - LEY FEDERAL SOBRE METODOLOGÍA Y NORMALIZACIÓN, Y EN EL ARTÍCULO 19 FRACCIÓN II DEL REGLAMENTO INTERNO DE LA SECRETARÍA DE SALUD.	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	1. ACUDIR A LA OFICINA QUE PRESTA EL SERVICIO DE ENFERMERÍA 2. DIRIGIRSE AL MÓDULO DE INFORMACIÓN A SOLICITAR EL SERVICIO 3. POSTERIORMENTE PASAR A LA CAJA DE COBRO Y SOLICITAR EL SERVICIO DE ENFERMERÍA DESEADO 4. DIRIGIRSE AL ÁREA DE ENFERMERÍA Y PRESENTAR LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS PARA EL OTORGAMIENTO DEL SERVICIO			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	15 MINUTOS			
COSTO	APLICACIÓN DE BIOLÓGICO: SERVICIO GRATUITO CITOLOGÍAS: \$120.00 PESOS CURACIONES: \$30.00 PESOS RETIRO DE DIU: \$60.00 PESOS RETIRO DE IMPLANTE: \$150.00 PESOS	FUNDAMENTO JURIDICO	JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CHIMALHUACÁN, ESTADO DE MÉXICO.	
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO	TARJETA DE DEBITO	EN LINEA (PORTAL DE PAGOS)
	✘	N/A	N/A	N/A



¿DONDE PODRÁ PAGARSE?	EN CAJA GENERAL DE LA OFICINA QUE PRESTA EL SERVICIO		
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.		
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 CONTRA VIENE 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/ ENFERMERÍA	
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	TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRONICO
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 ATENCIÓN	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.
LADA	TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRONICO
55	5569150902	N/A	cdcacuitle.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	TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRONICO
55	5586534661	S/N	cdesanpab.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	TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRONICO
55	93474390	N/A	cdcfundid.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA	CDC LA JOYA		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	C. 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	TELEFONOS	EXT.	CORREO ELECTRONICO
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	CHIMALHUACAN
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	TELEFONOS	EXT.	CORREO ELECTRONICO
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	TELEFONOS	EXT.	CORREO ELECTRONICO
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

CALLE	AMADO NERVO	NO INT. Y EXT.	150
COLONIA	JARDINES DE SAN AGUSTIN	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	TELEFONOS	EXT.	CORREO ELECTRONICO
55	93467803	S/N	cdcsanagu.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA	CDC 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 DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.
LADA	TELEFONOS	EXT.	CORREO ELECTRONICO
55	93471511	S/N	cdc_sanlor.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA	CDC SAN LORENZO PARTE ALTA		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	C. LIZETH NATALI VALENTINO SILES		

DOMICILIO

CALLE	CHIMALPOPOCA	NO INT. Y EXT.	16
COLONIA	SAN LORENZO PARTE ALTA	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	TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRONICO
55	89635270	S/N	cdcsanlorpa.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA CDC SANTA CRUZ			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA C. KARIN ANUIHAR BLANQUET CHOPERENA			
DOMICILIO			
CALLE AV. EJIDO COLECTIVO			
COLONIA	NUEVA SANTA CRUZ	NO INT Y EXT	S/N
CP	56356	MUNICIPIO	CHIMALHUACÁN
HORARIO Y DIAS DE ATENCION LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.			
LADA	TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRONICO
55	93478647	S/N	cdcsanctu.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA CDC SANTA MARIA NATIVITAS			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA C. JUANA KARINA VAZQUEZ JUAREZ			
DOMICILIO			
CALLE 16 DE SEPTIEMBRE			
COLONIA	SANTA MARIA NATIVITAS	NO INT Y EXT	3
CP	56300	MUNICIPIO	CHIMALHUACAN
HORARIO Y DIAS DE ATENCION LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.			
LADA	TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRONICO
55	93471554	S/N	nativitas.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA CDC TEPENEPANTLA			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA C. ERIKA LOPEZ CAMPOS			
DOMICILIO			
CALLE AGUILAS			
COLONIA	TEPENEPANTLA	NO INT Y EXT	S/N
CP	56334	MUNICIPIO	CHIMALHUACAN
HORARIO Y DIAS DE ATENCION LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.			
LADA	TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRONICO
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			
COLONIA	TLAIXCO	NO INT Y EXT	S/N
CP	563347	MUNICIPIO	CHIMALHUACAN
HORARIO Y DIAS DE ATENCION LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.			
LADA	TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRONICO
55	89635454	S/N	cdctlaix.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA CDC TLATEL XOCHITENCO			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA C. BERENICE NAYELI PIMENTEL AHUACTZIN			
DOMICILIO			
CALLE AV. CTO. EJIDO COLECTIVO			
COLONIA	TLATEL XOCHITENCO	NO INT Y EXT	S/N
CP	56366	MUNICIPIO	CHIMALHUACAN
HORARIO Y DIAS DE ATENCION LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.			
LADA	TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRONICO
N/A	N/A	N/A	cdctlaxoch.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 DIAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.
LADA	TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRONICO
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 DIAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.
LADA	TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRONICO
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 DIAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.
LADA	TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRONICO
55	93511474	S/N	cdexochpa.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA	CDC 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 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.
LADA	TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRONICO
55	93462677	S/N	edefractor.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 DIAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.
LADA	TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRONICO
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 DIAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.

LADA	TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRONICO
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 DIAS DE ATENCION	LUNES A VIERNES DE 09:00-16:00 H Y SABADOS DE 09:00-14:00
LADA	TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRONICO
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 DIAS DE ATENCION	LUNES A VIERNES DE 7:00 A 18:00 HORAS
LADA	TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRONICO
55	55 22 28 56 14	S/N	cris.dif.chimalhuacan@gmail.com

FORMATOS DESCARGABLES

INFORMACIÓN ADICIONAL

PREGUNTA FRECUENTE	¿EL PROCEDIMIENTO DE RETIRO DE IMPLANTE IMPLICA HOSPITALIZACIÓN?
RESPUESTA:	NO, EL PROCEDIMIENTO ES MUY SENCILLO POR LO QUE EL PACIENTE PODRÁ CONTINUAR CON SU VIDA NORMAL Y LOS CUIDADOS INDICADOS
PREGUNTA FRECUENTE	¿PUEDO ACUDIR A CURACIÓN DESPUÉS DE LAS 18:00 HORAS?
RESPUESTA:	NO, YA QUE EXISTES UN HORARIO DE ATENCIÓN PARA LOS USUARIOS DE 9:00 A 16:00 HORAS DE LUNES A VIERNES Y SÁBADOS DE 9:00 A 14:00 HORAS
PREGUNTA FRECUENTE	¿QUIÉN DEBE HACERSE LA CITOLOGÍA?
RESPUESTA:	LA CITOLOGÍA SE DEBEN REALIZAR TODAS LAS MUJERES QUE TENGAN UNA VIDA SEXUAL ACTIVA (SIN IMPORTAR SU EDAD) TAMBIÉN LAS MUJERES MAYORES DE 21 AÑOS TENGAN O NO RELACIONES SEXUALES

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK


N/A

ELABORÓ:

VISTO BUENO:

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

ELABORÓ:
ELABORÓ:
LIC. BEATRIZ GARCÍA SANTIAGO
TITULAR DE LA DIRECCIÓN DE ÁREA MÉDICA DEL
CHIMSMDIE CHIMALHUACÁN
2025-2027

VISTO BUENO:

C. DANIELA GÓMEZ REYES
DIRECTORA GENERAL DEL SMDIF
CHIMALHUACÁN

15/05/2026

DIRECCIÓN DE ÁREA MÉDICA

