

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE	X
SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA - SMOIF CHIMALHUACÁN		SERVICIO	X
DESCRIPCIÓN			
<p>EL SERVICIO CONSISTE EN VALORAR CLÍNICAMENTE AL PACIENTE A TRAVÉS DE UNA CONSULTA DENTAL DONDE SE INDICA LA PROBLEMÁTICA Y SE EXPLICA EL TRATAMIENTO QUE DEBERÁ SEGUIR, EL CUAL PODRÁ SER CURACIÓN CON MATERIAL TEMPORAL, CURACIÓN CON IONÓMERO, RESINA, PROFILAXIS, DETARTRAJE, EXTRACCIÓN DE NIÑOS Y EXTRACCIÓN DE ADULTOS, PULPOTOMÍAS, APLICACIÓN DE FLÚOR, RECUBRIMIENTO PULPAR, SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS, CEMENTACIÓN DE PRÓTESIS.</p>			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	22387		
FUNDAMENTO JURÍDICO	<p>ARTÍCULO 4 PÁRRAFO 4 CONSTITUCIONAL GARANTIZA EL DERECHO A LA SALUD PARA TODOS. ARTÍCULO 27 EDUCACIÓN PARA LA SALUD. ARTÍCULO 2° LEY GENERAL DE LA SALUD PROTECCIÓN DE LA SALUD ÚLTIMA REFORMA DOC 22-11-2021 ARTÍCULO 3° EDUCACIÓN PARA LA SALUD. ARTÍCULO 10 BIS LEY GENERAL DE LA SALUD FEDERAL DE MÉXICO ARTÍCULO 24 DE SALUD PÚBLICA Y DE ASISTENCIA SOCIAL NORMA OFICIAL MEXICANA NOM.013-SSA2-2006 PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES BUCALES NOM- 168-SSA1 -1998 DEL EXPEDIENTE CLÍNICO. ART. 2 AL ART. 9, II FRACCIÓN I, VI DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO ART. 3 FRACCIÓN I, II, IV DE LA LEY QUE CREA A LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL DE CARÁCTER MUNICIPAL DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA" ART. 1,2,3,5, 6,7,24,25,37,64,168 DE LA LEY GENERAL DE SALUD. "H. JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CHIMALHUACÁN" ESTADO DE MÉXICO.</p>		
DOCUMENTO A OBTENER	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
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 ODONTOLOGÍA		
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 JURÍDICO - ADMINISTRATIVO (PARA CADA REQUISITO)
PERSONAS FÍSICAS			
1.	EN CASO DE SER ADULTO MAYOR CREDENCIAL DE INAPAM.	SI	N/A
2.	FICHA DE PAGO.	SI	N/A
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	<ol style="list-style-type: none"> 1. ACUDIR A LAS INSTALACIONES DE LA OFICINA QUE PRESTA EL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA. 2. DIRIGIRSE AL MÓDULO DE INFORMACIÓN Y PREGUNTAR SI HAY SERVICIO DE ODONTOLOGÍA. 3. PASAR A CONSULTORIO DENTAL Y ESPERAR SU TURNO PARA SER ATENDIDO. 4. INGRESAR AL CONSULTORIO Y EL ODONTÓLOGO LE EXPLICARÁ AL PACIENTE EL TRATAMIENTO Y COSTO A REALIZAR. 5. UNA VEZ QUE SE ESTÁ DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO A REALIZAR PASA A CAJA GENERAL AL PAGO CORRESPONDIENTE. 6. REGRESA AL CONSULTORIO, PRESENTA SU RECIBO Y SE OTORGA EL SERVICIO. 																													
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	40 MINUTOS																													
COSTO	<table border="1"> <tr><td>Consulta primera vez</td><td>\$25.00</td></tr> <tr><td>Curación con material temporal</td><td>\$30.00</td></tr> <tr><td>Curación con ionomero</td><td>\$50.00</td></tr> <tr><td>Resina</td><td>\$30.00</td></tr> <tr><td>Profilaxis</td><td>\$30.00</td></tr> <tr><td>Detartraje por cuadrante</td><td>\$40.00</td></tr> <tr><td>Extracción de niños</td><td>\$35.00</td></tr> <tr><td>Extracción de adultos</td><td>\$70.00</td></tr> <tr><td>Pulpotomías</td><td>\$40.00</td></tr> <tr><td>Aplicación de flúor</td><td>\$30.00</td></tr> <tr><td>Recubrimiento pulpar</td><td>\$40.00</td></tr> <tr><td>Selladores de fosetas y fisuras</td><td>\$40.00</td></tr> <tr><td>Cementación de prótesis</td><td>\$40.00</td></tr> </table>	Consulta primera vez	\$25.00	Curación con material temporal	\$30.00	Curación con ionomero	\$50.00	Resina	\$30.00	Profilaxis	\$30.00	Detartraje por cuadrante	\$40.00	Extracción de niños	\$35.00	Extracción de adultos	\$70.00	Pulpotomías	\$40.00	Aplicación de flúor	\$30.00	Recubrimiento pulpar	\$40.00	Selladores de fosetas y fisuras	\$40.00	Cementación de prótesis	\$40.00	FUNDAMENTO JURIDICO	"H. JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CHIMALHUACÁN" ESTADO DE MÉXICO.	
Consulta primera vez	\$25.00																													
Curación con material temporal	\$30.00																													
Curación con ionomero	\$50.00																													
Resina	\$30.00																													
Profilaxis	\$30.00																													
Detartraje por cuadrante	\$40.00																													
Extracción de niños	\$35.00																													
Extracción de adultos	\$70.00																													
Pulpotomías	\$40.00																													
Aplicación de flúor	\$30.00																													
Recubrimiento pulpar	\$40.00																													
Selladores de fosetas y fisuras	\$40.00																													
Cementación de prótesis	\$40.00																													
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LINEA (PORTAL DE PAGOS)																										
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?	EN CAJA GENERAL DE LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS QUE CUENTAN CON SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DEL SMDIF CHIMALHUACÁN																													
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. 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 DIF CHIMALHUACÁN			DIRECCIÓN DE ÁREA MÉDICA/ODONTOLOGÍA																											
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			NO. INT. Y EXT.: S/N
CALLE	CARMEN SERDÁN		
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 ELECTRÓNICO:
55	5569150902	N/A	cdcacuitla.dif.chimalhuacan@com
OFICINA	CDC CORTE SAN PABLO		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	LIC. ANA LILIA LAZO GARCÍA		
DOMICILIO			NO. INT. Y EXT.: S/N
CALLE	AV. SAN ISIDRO.		
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 ELECTRÓNICO:
55	5586534661	S/N	cdcsanpab.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA	CDC FUNDIDORES		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	C. GRISELDA MELÉNDEZ RAMÍREZ		
DOMICILIO			NO. INT. Y EXT.: S/N
CALLE	GAVIOTA ESQUINA ALTOS HORNOS		
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 ELECTRÓNICO:
55	93474390	N/A	cdcfundid.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA	CDC LA JOYA		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	C. VERÓNICA GARCÍA MARTÍNEZ		
DOMICILIO			NO. INT. Y EXT.:
CALLE	MARFIL		
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 ELECTRÓNICO:
55	5590890915	S/N	cdcjoya.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA	CDC LOMAS DE BUENAVISTA		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	C. SILVIA DEL CARMEN RODRIGUEZ		
DOMICILIO			NO. INT. Y EXT.: S/N
CALLE	LIRIOS		
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	TELEFONOS	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			NO. INT. Y EXT.: S/N
CALLE	AV. MORELOS		
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 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		
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 ELECTRÓNICO:
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			NO. INT. Y EXT.: 13
CALLE	JILGUEROS		
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 ELECTRÓNICO:
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			NO. INT. Y EXT.: 16
CALLE	CHIMALPOPOCA		
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 ELECTRÓNICO:
55	89635279	S/N	cdcsanlorpa.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA	CDC SANTA CRUZ		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	C. KARIN ANUHAR BLANQUET CHOPERENA		
DOMICILIO			NO. INT. Y EXT.: S/N
CALLE	AV. EJIDO COLECTIVO		
COLONIA	NUEVA SANTA CRUZ	MUNICIPIO	CHIMALHUACÁN
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	TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRÓNICO:
55	93478647	S/N	cdcsancru.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		MUNICIPIO	CHIMALHUACÁN	NO. INT. Y EXT.	1
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	TELÉFONOS		EXT	CORREO ELECTRÓNICO: nativitas.dif.chimalhuacan@gmail.com	
LADA	93471554		S/N			
OFICINA	CDC TEPENEPANTLA		NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: C. ERIKA LOPEZ CAMPOS			
DOMICILIO						
CALLE	AGUILAS		MUNICIPIO	CHIMALHUACÁN	NO. INT. Y EXT.	S/N
COLONIA	TEPENEPANTLA		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.	56334	TELÉFONOS		EXT	CORREO ELECTRÓNICO: cdctepene.dif.chimalhuacan@gmail.com	
LADA	93474050		N/A			
OFICINA	CDC TLAIXCO		NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: C. RICARDO GARDUÑO CASTAÑEDA			
DOMICILIO						
CALLE	1ra. CERRADA DE ANIMAS		MUNICIPIO	CHIMALHUACÁN	NO. INT. Y EXT.	S/N
COLONIA	TLAIXCO		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.	563347	TELÉFONOS		EXT	CORREO ELECTRÓNICO: cdctlaix.dif.chimalhuacan@gmail.com	
LADA	89635454		S/N			
OFICINA	CDC TLAEL XOCHITENCO		NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: C. BERENICE NAYELI PIMENTEL AHUACTZIN			
DOMICILIO						
CALLE	AV. CTO. EJIDO COLECTIVO		MUNICIPIO	CHIMALHUACÁN	NO. INT. Y EXT.	S/N
COLONIA	TLATEL XOCHITENCO		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.	56366	TELÉFONOS		EXT	CORREO ELECTRÓNICO: cdctlaxoch.dif.chimalhuacan@gmail.com	
LADA	N/A		N/A			
OFICINA	CDC TOTOLCO		NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: C. YESENIA BERNAL BALTAZAR			
DOMICILIO						
CALLE	UNIÓN, ESQUINA AV. LA PAZ		MUNICIPIO	CHIMALHUACÁN	NO. INT. Y EXT.	S/N
COLONIA	TOTOLCO		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.	56336	TELÉFONOS		EXT	CORREO ELECTRÓNICO: cdctotolco.dif.chimalhuacan@gmail.com	
LADA	S/N		S/N			
OFICINA	CDC TRANSPORTISTAS		NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: LIC. DAVID BRINDES GARCIA			
DOMICILIO						
CALLE	AV. EMILIANO ZAPATA		MUNICIPIO	CHIMALHUACÁN	NO. INT. Y EXT.	S/N
COLONIA	BARRIO TRANSPORTISTAS		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.	56336	TELÉFONOS		EXT	CORREO ELECTRÓNICO: cdctotolco.dif.chimalhuacan@gmail.com	
LADA	S/N		S/N			

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	93521474	S/N	cdcxochpa.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 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	cdcfraclor.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	N/A	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			NO. INT. Y EXT.: S/N
CALLE	AV. DE LAS PERAS	MUNICIPIO	CHIMALHUACÁN
COLONIA	BARRIO SARAPEROS	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 7:00 A 18:00 HORAS	
C.P.	56353	CORREO ELECTRÓNICO:	
LADA	TELÉFONOS	EXT.	cris.dif.chimalhuacan@gmail.com
55	55 22 28 56 14	S/N	

FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A
INFORMACIÓN ADICIONAL	
PREGUNTA FRECUENTE	¿TENGO QUE SACAR CITA PARA ASISTIR A CONSULTA DENTAL?
RESPUESTA:	NO ES NECESARIO, SE LES BRINDA LA ATENCIÓN CONFORME VAN LLEGANDO
PREGUNTA FRECUENTE	¿ES NECESARIO ACUDIR CON ALGÚN ACOMPAÑANTE?
RESPUESTA:	SOLO SI ES MENOR DE EDAD Y PERSONA CON DISCAPACIDAD
PREGUNTA FRECUENTE	¿OFRECEN SERVICIOS LOS FINES DE SEMANA?
RESPUESTA:	LOS DÍAS SÁBADOS DE 9:00 A 14:00 HRAS
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</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>C. DANIELA GÓMEZ REYES DIRECTORA GENERAL DEL SMDIF CHIMALHUACÁN</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p style="text-align: center;">15/05/2026</p>
--	---	--

DIRECCIÓN DE ÁREA MÉDICA

DIF CHIMALHUACÁN
DIRECCIÓN GENERAL