

**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

<b>Consulta Médica General</b>		<b>NOMBRE DEL TRÁMITE</b>	<b>TRÁMITE:</b>	
			<b>SERVICIO:</b>	<b>X</b>
<b>DESCRIPCIÓN</b>				
Tiene por objeto determinar un diagnóstico certero mediante la exploración física del paciente, elaboración de historia clínica, así como la toma de signos vital (peso, talla, tensión arterial, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, toma de glucosa en pacientes que lo requieran). Brindando un tratamiento eficaz a pacientes que requieran atención médica				
<b>CLAVE DE IDENTIFICACION</b>	21397			
<b>FUNDAMENTO JURÍDICO</b>	Art. 32 Se atiende por atención médica el conjunto de servicios que se proporcionan al individuo, con el fin de proteger, promover y restaurar LA SALUD. Art. 33 Actividades de atención medica deben de ser atendidas por las instituciones públicas del sistema nacional de salud fracciones I, II Y III de la Ley General de Salud. Reglamento de Salud del Estado de México. Reglamento de la Ley General de Salud en materia de prestación de servicios de atención médica. Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-1993, "Atención de la Mujer en el Embarazo, parto, puerperio del recién nacido criterios y procedimientos para la prestación del servicio." Norma Oficial Mexicana NOM-010-SSA2-1993, "Para la prevención y control de la infección por virus de la inmunodeficiencia humana". Norma Oficial Mexicana NOM-015-SSA2-1994, "para la prevención, tratamiento y control de la Diabetes". Norma Oficial Mexicana NOM-030-SSA2-1999, "Para la prevención, tratamiento y Control de la Hipertensión Arterial". Norma Oficial Mexicana NOM-031-SSA2-1999, "Para la atención a la salud dl niño".			
<b>DOCUMENTO A OBTENER</b>	Receta Medica	<b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER.</b>		Permanente
<b>MODALIDAD</b>	<b>HÍBRIDO (ANEXAR LINK)</b>	<b>PRESENCIAL</b>	<b>DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)</b>	
	N/A	X	N/A	
<b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE</b>	En caso de que el paciente lo requiera			
<b>ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCION O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA</b>	N/A			
<b>REQUISITOS</b>	<b>ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO</b>	<b>COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)</b>	<b>FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO (Para cada requisito)</b>	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
Orden de pago	SI	NO	Art. 12 y 14 Fracción III de reglamento de Salud Municipal de Chimalhuacán.	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
N/A	N/A	N/A	N/A	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
N/A	N/A	N/A	N/A	
<b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b>	Presentarse en la Dirección de Salud, solicitar a solicitar atención médica.			
<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>	10 minutos			

<b>COSTO</b>	\$50.00 pesos	<b>FUNDAMENTO JURÍDICO</b>	Código Financiero del Estado de México y Municipios y demás aplicables al Bando Municipal Vigente.	
<b>FORMA DE PAGO</b>	<b>EFFECTIVO</b>	<b>TARJETA DE CRÉDITO</b>	<b>TARJETA DE DÉBITO</b>	<b>EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)</b>
	SI	N/A	N/A	N/A
<b>¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?</b>	En caja de receptoría ubicada En Dirección De Salud			
<b>OTRAS ALTERNATIVAS</b>	N/A			
<b>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</b>				
N/A				
<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE</b>	Los motivos por los cuales no se le podrá dar atención al paciente, es que no se encuentre en la sala de espera, que se encuentre un familiar y no el paciente que requiere la consulta. Los motivos por los cuales se puede dar el servicio son cuando el paciente lo solicite y se encuentre en la sala de espera con una previa toma de signos vitales.			
<b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA</b>	N/A			
<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO</b>			<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE</b>	
Dirección de Salud de Chimalhuacán			Dirección de Salud de Chimalhuacán	
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA</b>			Dr. Hugo Sergio González Rosales	
<b>DOMICILIO</b>				
<b>CALLE</b>	C. Amapola	<b>NO. INT. Y EXT.</b>	S/N	
<b>COLONIA</b>	San Pedro	<b>MUNICIPIO</b>	Chimalhuacán	
<b>C.P.</b>	56334	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN</b>	Lunes a domingo de 7:00 a 22:00 hrs.	
<b>LADA</b>	<b>TELÉFONOS</b>	<b>EXT.</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
55	92967440	N/A	<a href="mailto:saludmunicipalchiamihuacan2024@gmail.com">saludmunicipalchiamihuacan2024@gmail.com</a>	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>				
<b>OFICINA</b>	Policlínica Ejidos De Santa María			
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA</b>	C.D. Ophelia Andrea Jiménez Pérez			
<b>DOMICILIO</b>				
<b>CALLE</b>	Av. Arboledas	<b>NO. INT. Y EXT.</b>	S/N	
<b>COLONIA</b>	Col. San Isidro, Ejidos De Santa María	<b>MUNICIPIO</b>	Chimalhuacán	
<b>C.P.</b>	56338	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN</b>	Lunes A viernes De 9:00 A 16:00 Hrs. Y sábados De 9:00 A 14:00 Hrs.	
<b>LADA</b>	<b>TELÉFONOS</b>	<b>EXT.</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO.</b>	
55	5592086255	N/A	<a href="mailto:saludmunicipalchiamihuacan2024@gmail.com">saludmunicipalchiamihuacan2024@gmail.com</a>	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>				
<b>OFICINA</b>	Centro de Salud Municipal			
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA</b>	C. Daniel Benjamín Quiroz Ramírez			
<b>DOMICILIO</b>				
<b>CALLE</b>	C. Oyamel	<b>NO. INT. Y EXT.</b>	S/N	
<b>COLONIA</b>	San Isidro	<b>MUNICIPIO</b>	Chimalhuacán	
<b>C.P.</b>	56335	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN</b>	Lunes A viernes de 8:00 a 17:00 hrs.	
<b>LADA</b>	<b>TELÉFONOS</b>	<b>EXT.</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO.</b>	

56	43095549	N/A	<a href="mailto:saludmunicipalchiamlhuacan2024@gm.ail.com">saludmunicipalchiamlhuacan2024@gm.ail.com</a>
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>		N/A	
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>			
<b>PREGUNTA FRECUENTE</b>	¿Además de la consulta Médica, que otros servicios médicos puedo solicitar?		
<b>RESPUESTA:</b>	Consulta médica general, certificados médicos, consulta odontológica, consulta Psicológica, consulta de Nutrición y Vacunas.		
<b>PREGUNTA FRECUENTE</b>	¿Qué costo tiene?		
<b>RESPUESTA:</b>	Tiene un costo de \$50.00 (cincuenta pesos).		
<b>PREGUNTA FRECUENTE</b>	¿Pueda agendar cita por vía telefónica?		
<b>RESPUESTA:</b>	No, la consulta se brinda en el momento en el que acude a la Dirección de Salud.		
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK</b>			

<p><b>ELABORÓ:</b></p>  <p>Lic. Amira Zulzima A. Umir Arrieta</p>	<p><b>LISTO, BIENO:</b></p>  <p>Dr. Hugo Sergio González Rosales</p>	<p><b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b></p> <p>17 / FEBRERO / 2026</p>
--	---	--

H. AYUNTAMIENTO DE CHIMALHUACÁN  
2025-2027

**DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL**