

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

NOMBRE DEL TRAMITE		TRAMITE	
Servicio de Vacunación		SERVICIO	X
DESCRIPCIÓN			
Brindar servicio de vacunación a la población en general para prevenir enfermedades que afecten la salud de la comunidad.			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	21365		
FUNDAMENTO JURÍDICO	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>Reglamento de Salud del Estado de México.</p> <p>Reglamento de la Ley General de Salud en materia de prestación de servicios de atención médica.</p> <p>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.</p> <p>Norma Oficial Mexicana NOM-010-SSA2-1993, "Para la prevención y control de la infección por virus de la inmunodeficiencia humana".</p> <p>Norma Oficial Mexicana NOM-031-SSA2-1999, "Para la atención a la salud del niño".</p>		
DOCUMENTO A OBTENER	Cartilla de vacunación y/o comprobante de vacunación.	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER	Permanente
MODALIDAD	HIBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
	N/A	SI	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRAMITE DEBE REALIZARSE	De acuerdo al esquema de vacunación		
ESPECIFICAR SI ESTE TRAMITE 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 NUMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO (Para cada requisito)
PERSONAS FÍSICAS			
Cartilla de vacunación	SI	No	Art. 12 y 14 Fracción III de reglamento de Salud Municipal de Chimalhuacán, Prevención de enfermedades de la población.
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	El servicio de vacunación se brindará acudiendo directamente a la Dirección de Salud.		

PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	10 minutos			
COSTO	N/A	FUNDAMENTO JURIDICO	N/A	
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LINEA (PORTAL DE PAGOS)
	N/A	N/A	N/A	N/A
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?	N/A			
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				
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA	<p>Los motivos por los cuales no se podrá otorgar el servicio son los siguientes: tratamientos con antibióticos o que se encuentren cursando con alguna enfermedad que impida su aplicación o por la edad (ciertas vacunas tienen un límite de edad para su aplicación).</p> <p>Los motivos por los que se realizara el trámite, son aquellos donde se cumplen en tiempo para la aplicación de la vacuna cuando el paciente se encuentre sano o sea un paciente vulnerable y sea campaña de vacunación.</p>			
DEPENDENCIA U ORGANISMO		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE		
Dirección de Salud de Chimalhuacán		Dirección de Salud de Chimalhuacán		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		Dr. Hugo Sergio González Rosales		
DOMICILIO				
CALLE	C. Amapola		NO. INT. Y EXT. :	S/N
COLONIA	San Pedro	MUNICIPIO	Chimalhuacán	
C.P.	56334	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	Lunes a viernes de 9:00 a 13:00 y de 16:00 a 18:00 hrs.	
LADA	TELÉFONOS	EXT	CORREO ELECTRÓNICO.	
55	92967440	N/A	saludmunicipalchiamhuacann2024@gmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
OFICINA	Policlínica Ejidos De Santa María			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	C.D. Ophelia Andrea Jiménez Pérez			
DOMICILIO				
CALLE	Av. Arboledas		NO. INT. Y EXT.	S/N
COLONIA	Col. San Isidro, Ejidos De Santa María	MUNICIPIO	Chimalhuacán	
C.P.	56338	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	Lunes A viernes De 9:00 A 11:00 Hrs. Y sábados De 9:00 A 11:00 Hrs.	
LADA	TELÉFONOS	EXT	CORREO ELECTRÓNICO.	
55	5592086255	N/A	saludmunicipalchiamhuacan2024@gm.aill.com	
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A			
INFORMACIÓN ADICIONAL				
PREGUNTA FRECUENTE	¿Tiene algún costo?			
RESPUESTA:	No, el servicio es gratuito			
PREGUNTA FRECUENTE	¿Con que vacunas cuentan?			
RESPUESTA:	Depende de la existencia y del suministro de las mismas			
PREGUNTA FRECUENTE	¿Cuál es el horario de atención?			
RESPUESTA:	Depende de la sede a la que asista			
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK				



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO

ESTADO DE
MÉXICO
"El poder de servir"

Actualización año 2026



M. AYUNTAMIENTO DE
CHIMALHUACÁN
2025-2027

<p>ELABORÓ:</p>  <p>Lic. Amira Zuleima Arumir Arrieta</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>Dr. Hugo Sergio González Rosales</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>17 / FEBRERO / 2026</p>
---	--	---

M. AYUNTAMIENTO DE
CHIMALHUACÁN
2025-2027

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL