Registro Municipal de Trámites y Servicios
Cédula de Información

GOBIERNO DE CHALCO 2022-2024

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

NOMBRE:	CÓDIGO:	TRAMITE/SERVICIO:
CONSULTAS MEDICAS	**DIF/09**	**SERVICIO**

DESCRIPCIÓN	
SE BRINDA CONSULTA MÉDICA PERSONALIZADA A LA POBLACIÓN EN GENERAL DEL MUNICIPIO DE CHALCO QUE SOLICITE EL SERVICIO.	
FUNDAMENTO LEGAL:	**LEY DE ASISTENCIA SOCIAL ARTÍCULO 18, FRACCIÓN I, LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL DE CARÁCTER MUNICIPAL DENOMINADOS**
DOCUMENTOS A OBTENER:	**NO APLICA**
VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	**NO APLICA**
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	**NO**
DIRECCIÓN WEB:	**NO APLICA**
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	**CUANDO LA POBLACIÓN LO SOLICITE**
COSTO:	**$ 50**
FUNDAMENTO LEGAL PARA SU COBRO:	**ACTA DE LA VIGESIMA TERCERA SESIÓN ORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CHALCO 2022-2024**
FORMA DE PAGO:	**EFECTIVO**
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	**EN LA CAJA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF CHALCO**
OTRAS ALTERNATIVAS:	**NO APLICA**

REQUISITOS:	PRESENTACIÓN DEL REQUISITO:	FUNDAMENTO LEGAL PARA LA SOLICITUD:
PERSONAS FÍSICAS		
RECIBO DE PAGO	**COPIA**	**LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PUBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, ARTÍCULO 24**
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVA		
NO APLICA	**NO APLICA**	**NO APLICA**
INSTITUCIONES PÚBLICAS		
NO APLICA	**NO APLICA**	**NO APLICA**

FORMATO(S) PARA LA GESTIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO

NOMBRES(S)DEL FORMATO(S)PARA LA GESTIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO	FECHA DE PUBLICACIÓN	LINK DE DESCARGA
NO APLICA	**2022-05-02**	**NO APLICA**

¿EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE ESCRITO?	INFORMACIÓN QUE DEBE CONTENER EL ESCRITO LIBRE
NO	**NO APLICA**

PLAZOS PARA LA CONCLUSIÓN DEL TRÁMITE Y/O SERVICIO

PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	PLAZO CON EL QUE CUENTA EL ÁREA RESPONSABLE PARA PREVENIR AL SOLICITANTE EN EL CASO DE QUE SE REQUIERA	PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SOLICITANTE PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN
NO APLICA	**NO APLICA**	**NO APLICA**

¿APLICA AFIRMATIVA FICTA?	¿APLICA NEGATIVA FICTA?
NO	**NO**

PASOS A SEGUIR SEGÚN LA MODALIDAD

PRESENCIAL	EN LÍNEA	TELEFÓNICA
SOLICITA SERVICIO EN ARCHIVO REALIZA PAGO TOMA DE SIGNOS VITALES RECIBE CONSULTA MEDICA	**NO APLICA**	**NO APLICA**

CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE

PROCEDENTE CUANDO:	IMPROCEDENTE CUANDO:
CUANDO REALIZA EL PAGO	**CUANDO NO HA REALIZADO EL PAGO**
¿EL TRAMITE REQUIERE INSPECCIÓN, VERIFICACIÓN O VISTA DOMICILIARIA?	¿CUAL ES EL OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VERIFICACIÓN O VISTA DOMICILIARIA?
NO	**NO APLICA**
¿QUÉ DOCUMENTOS SE DEBEN CONSERVAR PARA FINES DE LA ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DEL TRÁMITE?	HIPERVÍNCULO DEL REGISTRO MUNICIPAL DE VISTAS DOMICILIARIAS
NO APLICA	**NO APLICA**

AREA RESPONSABLE DEL TRÁMITE					
DEPENDENCIA U ORGANISMO:			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CHALCO			**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD**		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:	**JOSE LUIS CAMACHO GRANADOS**		CARGO:	**DIRECTOR DEL SMDIF CHALCO**	
SERVIDOR PÚBLICO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN:	**C.D. ARMANDO URIBE GUZMAN**		CARGO:	**SUBDIRECTOR DE SERVICIOS DE SALUD**	
DOMICILIO: CALLE:	**AV. SOLIDARIDAD**			NO. INT. Y EXT.:	**MZ. 2, LT. 1, ZONA 5**
COLONIA:	**CULTURAS DE MÉXICO**		MUNICIPIO:	**CHALCO**	
CP.:	**56607**	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	**LUNES A VIERNES 8:00 A 15:40 HRS.**		
LADA:	TELÉFONOS:	EXT.:	CORREO ELECTRÓNICO:		
NO APLICA	**5588432924**	**NO APLICA**	**difchalco.serviciosdesalud@gmail.com**		

OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	**NO APLICA**				
DOMICILIO: CALLE:	**NO APLICA**			NO. INT. Y EXT.:	**NO APLICA**
COLONIA:	**NO APLICA**		MUNICIPIO:	**NO APLICA**	
CP.:	**NO APLICA**	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	**NO APLICA**		
LADA:	TELÉFONOS:	EXT.:	CORREO ELECTRÓNICO:		
NO APLICA	**NO APLICA**	**NO APLICA**	**NO APLICA**		

OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO	
PREGUNTA FRECUENTE 1:	**¿OTORGAN MEDICAMENTO?**
RESPUESTA:	**NO**
PREGUNTA FRECUENTE 2:	**¿OTORGAN REFERENCIA A OTRAS INSTITUCIONES?**
RESPUESTA:	**SI**
PREGUNTA FRECUENTE 3:	**¿SE CUENTA CON ALGUNA ESPECIALIDAD?**
RESPUESTA:	**NO**

TRAMITES O SERVICIOS RELACIONADAS
NO APLICA

MEDIOS PARA PRESENTAR INCONFORMIDADES, QUEJAS O DENUNCIAS CON MOTIVO DEL TRÁMITE Y/O SERVICIO	
PROTESTA CIUDADANA	QUEJAS O DENUNCIAS

¿Te negaron injustificadamente tu trámite o servicio? ¿Te solicitaron requisitos adicionales a los que están establecidos en esta ficha de trámites o servicio? ¿Tienes alguna queja del servidor Público que te atendió? Presenta una **PROTESTA CIUDADANA** **Presencial:** En la Coordinación General Municipal de Mejora Regulatoria, Planta Alta del Palacio Municipal, Reforma 4, Col. Centro, Chalco, Estado de México, C.P. 56600 **Telefónica:** 55 597 28280 ext. 2133 **Electrónica:** En el micrositio de Mejora regulatoria https://gobiernodechalco.gob.mx/protesta-ciudadana	**Ante la Contraloría Municipal** **Cerro el Coleto Mz 79 Lt I, Zona 6** **Conj. Urbano Los Héroes Chalco** **C.P. 56644** **Tel. 55 597 3 0422** **contraloriamunicipal@gobiernodechalco.gob.mx**

DIF CHALCO 2022-2024 DIRECCIÓN

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
C. MARÍA DE LOURDES GARCÍA TORIZ	**DR. JOSÉ LUIS CAMACHO GRANADOS**	**2024-02-20**