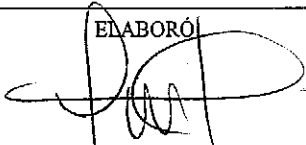


REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE		SERVICIO		X	
Atención Integral a la Madre Adolescente							
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula		DS-001-2025-AIN/A			
Realización de jornadas de prevención del embarazo adolescente y educación sexual, actividades culturales de prevención, canalización de embarazadas en la adolescencia a servicios de atención integral y difusión masiva de información preventiva de manera física o electrónica							
FUNDAMENTO LEGAL:		Ley General de Salud, Capítulo 1º, Artículo 2 y 3; Capítulo 5º, Artículo 61, 61 BIS, 64 BIS y 65; Capítulo 6º, Artículo 67; Capítulo 7º, Artículo 72. Ley de Asistencia Social del Estado de México y Municipios, Capítulo 1º, Artículos 2 y 3; Capítulo 2º, Artículo 7; Capítulo 3º, Artículo 9 y 10. Ley General de los Derechos de Niños, Niñas y Adolescentes, Capítulo 1º, Artículo 2 y 3.					
DOCUMENTO A OBTENER:		N/A		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		N/A	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?		SI	NO X	DIRECCIÓN WEB	N/A		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		N/A					
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		El paciente será sujeto a un estudio socioeconómico por trabajador/a social para validar estado socioeconómico en caso de requerir acompañamiento psicológico individual					
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.			
PERSONAS FÍSICAS							
N/A							
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS							
N/A		N/A		N/A		N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS							
1. Presentar oficio del plantel de cualquier nivel educativo solicitando la plática o taller		SI		1		Deberá ser acorde a la reglamentación que rige su actuación para llevar a cabo la visita a las comunidades solicitantes.	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		Entregar en las instalaciones el oficio expedido por la institución solicitante o por vía correo electrónico o en su caso agendar una visita vía telefónica a ésta misma para agendar y observar las dudas o detalles de lo solicitado.					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		La respuesta se expide mediante oficio físico o por correo electrónico en un máximo de 2 días Vía telefónica, dando respuesta durante el mismo día que se entregó el oficio a las instalaciones. Si se requiere atención psicológica individual se agenda cita inmediatamente, fecha sujeta a disponibilidad del psicólogo.					
COSTO:		Gratuito		N/A			
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	N / A	TARJETA DE CRÉDITO	N / A	TARJETA DE DÉBITO	N / A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)					
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		N/A					
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		N/A					

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Almoloya de Juárez				Dirección de Salud			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				Mónica Pastor Guadarrama			
DOMICILIO:	CALL E:	Camino a Cabecera 3ª Sección			NO. INT. Y EXT.:	16	
COLONIA:	Centro			MUNICIPIO:	Almoloya de Juárez		
C.P.:	50900	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a viernes 9 am a 4 pm				
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:			
725	6882059	N/A	N/A	salud.dif@almoloyadejuarez.gob.mx			
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A						
DOMICILIO:	CALL E:	N/A			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:	N/A		
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	N/A				
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:			
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Se da seguimiento después de la 1ª consulta?						
RESPUESTA:	Sí, siempre y cuando el paciente lo desee						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Puede asistir toda la familia de los padres adolescentes a terapia?						
RESPUESTA:	Sí						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Hay apoyo económico a madres adolescentes?						
RESPUESTA:	No						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
N/A							

ELABORÓ:  M.C. MÓNICA PASTOR GUADARRAMA	VISTO BUENO:  LIC. GABRIELA OLASCOAGA ROSAS	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 18/03/2025
--	--	---

