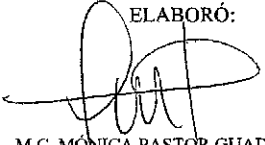


REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO:		X	
Consulta General Odontología							
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula					
Consulta a población abierta del Municipio, en especial población sin ningún tipo de seguridad social.							
FUNDAMENTO LEGAL:		Ley General de Salud, Capítulo 1º, Artículo 27 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.					
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					
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO		COPIAS anotar con número la cantidad de copias		FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.	
PERSONAS FÍSICAS							
N/A		N/A		N/A		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		Acudir a DIF para agendar cita, enviar correo electrónico o por llamada telefónica					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		Atención de inmediata de solicitud de cita Cita se agenda dependiendo de disponibilidad de agenda de odontólogo					
COSTO:		Depende de estado socioeconómico Clasificación A - \$40 Clasificación B - \$40 Clasificación C - \$24 Clasificación D - \$ 12 Clasificación E - \$0		Fundamento Jurídico: 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.			
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	N / A	TARJETA DE DÉBITO	N / A
						EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		Casa DIF					
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		N/A					
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		N/A					

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:		CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A		725 136 2269		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:		CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A		N/A		N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES: N/A					
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿Dan consulta a domicilio?			
RESPUESTA:		No			
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿Hay transporte para acudir a la consulta?			
RESPUESTA:		No			
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿Recetan medicamentos a demanda del paciente?			
RESPUESTA:		No, se recetan medicamentos dependiendo de la situación dental			
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					

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

