



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	X
CERTIFICADO MEDICO						
DESCRIPCIÓN:						
SOCUMENTO QUE CERTIFICA EL ESTADO DE SALUD DE UNA PERSONA						
FUNDAMENTO LEGAL:	CONSTITUCIÓN POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, ARTÍCULO 4 CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO, ARTÍCULO 5, FRACCIÓN IX LEY GENERAL DE SALUD, ARTICULO I BANDO MUNICIPAL VIGENTE DE ALMOLOYA DE JUAREZ, ARTÍCULO 194.					
DOCUMENTO A OBTENER:	CERTIFICADO MEDICO	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	3 MESES			
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	NINGUNA		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO EL CUIDADANO LO SOLICITE					
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE 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 número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,			
PERSONAS FÍSICAS						
IDENTIFICACIÓN OFICIAL CURP	SI NO	NO SI	ARTICULO 2.5 BIS- MEDIOS PARA ACREDITAR LA IDENTIDAD PARA LAS PERSONAS FÍSICAS, CODIGO CIVIL DEL ESTADO DE MÉXICO. LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, ART. 3, FRACCV.			
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS						
N/A	N/A	N/A	N/A			
INSTITUCIONES PÚBLICAS						
N/A	N/A	N/A	N/A			
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	30 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA:	INMEDIATA		
COSTO:	\$35.00		Fundamento Jurídico BANDO MUNICIPAL			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN EL LUGAR DONDE SE BRINDA EL SERVICIO (CASAS DE SALUD)					
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	EL SERVICIO SE BRINDA CUANDO LO SOLICITEN, SE LES OTORGA UNA FICHA PARA QUE LA ATENCIÓN SEA MAS RAPIDA					



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
H. AYUNTAMIENTO DE ALMOLOYA DE JUAREZ				DIRECCIÓN DE SALUD			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				DRA. LEONORILDA HERNANDEZ RODRIGUEZ			
DOMICILIO:	CALLE:	MELCHOR OCAMPO			NO. INT. Y EXT.:	15	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	ALMOLOYA DE JUAREZ		
C.P.:	50900	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 9:00 AM / 16:00 HRS.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
725	13-6-03-67 13-6-02-56		N/A	N/A	salud@almoloyadejuarez.gob.mx		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	CASAS DE SALUD (SAN CRISTOBAL, SAN NICOLAS AMEALCO, MINA MEXICO)						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	DRA. LEONORILDA HERNANDEZ RODRIGUEZ						
DOMICILIO:	CALLE:	DOMICILIO CONOCIDO			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	ALMOLOYA DE JUAREZ		
C.P.:	50900	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES 9:00AM – 16:00 HORAS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES							
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿SE EXTIENDEN CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD?						
RESPUESTA:	NO, SOLAMENTE LOS EXTIENDE EL UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL (URIS)						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA ENFERMEDAD GRAVE, ¿SE ATIENDE EN LAS OFICINAS?						
RESPUESTA:	SI ESTA DENTRO DEL ALCANCE DE LA DIRECCIÓN DE SALUD, SI, Y SI NO ES REMITIDO AL CENTRO MÉDICO MAS CERCANO						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	EL CERTIFICADO MÉDICO QUE OTORGAN ¿ ES ACEPTABLE EN CUALQUIER LUGAR DE TRABAJO?						
RESPUESTA:	SI, TIENE LA MISMA VALIDEZ.						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ:	REVISADO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		31 / 03 / 2020
C. SARAI MATINEZ HERNANDEZ	DRA. LEONORILDA HERNANDEZ RODRIGUEZ	

