



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

### CÉDULA DE INFORMACIÓN

|   |  |   |      |  |  |   |  |
|---|--|---|------|--|--|---|--|
| NOMBRE:   |  |   |      | TRÁMITE:   |  | SERVICIO: X                               |  |
| Certificado medico  |  |   |      |  |  |   |  |
| DESCRIPCIÓN:  |  |   |      | Código de la Cédula  |  | CUAU/SMDFC/S/05                           |  |
| Consiste en expedir certificado médico que haga constar que él o la usuaria se encuentra clínicamente sano(a) |  |   |      |  |  |   |  |
| FUNDAMENTO LEGAL:   |  | Artículo 388 de Ley General De Salud  |      |  |  |   |  |
| DOCUMENTO A OBTENER:  |  | Certificado Medico  |      |  |  | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: 6 meses |  |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:  |  | SI  | NO X | DIRECCIÓN WEB  |  | No aplica                                 |  |
| DEBE CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE REALIZARSE:  |  | Cuando les es solicitado a las Personas   |      |  |  |   |  |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA         |  | No aplica   |      |  |  |   |  |
| REQUISITOS:   |  | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO  |      | COPIAS anotar con número la cantidad de copias   |  | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,       |  |
| PERSONAS FÍSICAS  |  |   |      |  |  |   |  |
| Personas que requieran el certificado   |  | sí  |      | 1  |  | Artículo 388 Ley General De Salud         |  |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS  |  |   |      |  |  |   |  |
| No aplica   |  | No  |      | 0  |  | No aplica                                 |  |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS  |  |   |      |  |  |   |  |
| No aplica   |  | No  |      | 0  |  | No aplica                                 |  |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO  |  | <ol style="list-style-type: none"><li>1. El o la usuaria solicitan el servicio en la recepción</li><li>2. Se le informa sobre el costo</li><li>3. Realiza el pago</li><li>4. Pasa a la enfermería a toma de signos vitales</li><li>5. Posteriormente pasa con médico general para expedición del mismo (si a la exploración física no se encuentra ninguna objeción para la misma)</li><li>6. Se entrega el documento</li></ol> |      |  |  |   |  |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA   |  | 20 minutos (dependiendo la afluencia)   |      |  |  |   |  |
| COSTO:  |  | \$80,00   |      | FUNDAMENTO JURIDICO: Acuerdo único que autoriza las cuotas de recuperación de los servicios otorgados por el Sistema Municipal para el desarrollo integral de la Familia de Cuautitlán Estado de México, (SMDIFC) aprobadas en la primera sesión ordinaria de la junta de gobierno del Sistema Municipal para el desarrollo integral de la Familia de Cuautitlán Estado de |  |   |  |





GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



**Cuautitlán**  
Gobierno Humanista  
2025-2027

|                                     |   |    |                    |     |                   |     |                            |     |
|-------------------------------------|---|----|--------------------|-----|-------------------|-----|----------------------------|-----|
|                                     | México de fecha 17 de febrero del año 2025 y publicado en el periódico oficial de la gaceta municipal con fecha de 28 de febrero del año 2025.  |    |                    |     |                   |     |                            |     |
| FORMA DE PAGO:                      | EFFECTIVO   | SI | TARJETA DE CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:                | En el área de caja de la unidad   |    |                    |     |                   |     |                            |     |
| OTRAS ALTERNATIVAS:                 | No aplica   |    |                    |     |                   |     |                            |     |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | El certificado no será expedido si la o el usuario no vienen en condiciones para el mismo<br>El certificado no será expedido si la institución no cuenta con los formatos requeridos para su expedición<br>No se podrá otorgar el certificado si no se paga en la caja la cantidad correspondiente. |    |                    |     |                   |     |                            |     |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA   | No aplica   |    |                    |     |                   |     |                            |     |

|  |   |                                   |  |                                    |                  |       |  |
|--|---|-----------------------------------|--|------------------------------------|------------------|-------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:   |   |                                   |  | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |                  |       |  |
| Sistema Municipal Para El Desarrollo Integral De La Familia DIF Cuautitlán |   |                                   |  | Dirección de Salud                 |                  |       |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:   |   | Mtra. Marta Mónica Vázquez Padrón |  |                                    |                  |       |  |
| DOMICILIO:   | CALLE:  | Avenida 16 de septiembre          |  |                                    | NO. INT. Y EXT.: | 328   |  |
| COLONIA:   | Centro  | MUNICIPIO:                        |  | Cuautitlán México                  |                  |       |  |
| C.P.:  | 54800   | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:       | Lunes a viernes de 08:00 am a 18:00 pm |                                    |                  |       |  |
| LADA:  | TELÉFONOS:  | EXTS.:                            | FAX:                                   | CORREO ELECTRÓNICO:                |                  |       |  |
|  | 77017894  | No aplica                         | No aplica                              | dsalud@difcuautitlan.gob.mx        |                  |       |  |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO                                     |   |                                   |  |                                    |                  |       |  |
| OFICINA:   | Unidad Médica Hacienda Cuautitlán                 |                                   |  |                                    |                  |       |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:  | Mtra. Angélica Sánchez Contreras                  |                                   |  |                                    |                  |       |  |
| DOMICILIO:   | CALLE:  | Hacienda los Laureles             |  |                                    | NO. INT. Y EXT.: | 24-36 |  |
| COLONIA:   | Hacienda Cuautitlán                               | MUNICIPIO:                        |  | Cuautitlán México                  |                  |       |  |
| C.P.:  | 54803   | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:       |  |                                    |                  |       |  |
| LADA:  | TELÉFONOS:  | EXTS.:                            | FAX:                                   | CORREO ELECTRÓNICO:                |                  |       |  |
|  | Sin servicio telefónico                           |                                   |  | dsalud@difcuautitlan.gob.mx        |                  |       |  |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO                                     |   |                                   |  |                                    |                  |       |  |
| OFICINA:   | Unida de Rehabilitación e Integración Social URIS |                                   |  |                                    |                  |       |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:  | Mtra. Angélica Sánchez Contreras                  |                                   |  |                                    |                  |       |  |
| DOMICILIO:   | CALLE:  | Luis G Martínez                   |  |                                    | NO. INT. Y EXT.: | 112   |  |
| COLONIA:   | Romita  | MUNICIPIO:                        |  | Cuautitlán México                  |                  |       |  |





GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



**Cuautitlán**  
Gobierno Humanista  
2025-2027

|  |   |                             |  |                             |                  |     |
|--|---|-----------------------------|--|-----------------------------|------------------|-----|
| C.P.:                                  | 54800   | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a viernes de 8:00 am a 20:00 pm                      |                             |                  |     |
| LADA:                                  | TELEFONOS:  | EXTS:                       | FAX:   | CORREO ELECTRÓNICO:         |                  |     |
| 55                                     | 558722453   | No aplica                   | No aplica  | dsalud@difcuautitlan.gob.mx |                  |     |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO |   |                             |  |                             |                  |     |
| OFICINA:                               | Unidad Médica Los Morales                               |                             |  |                             |                  |     |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:      | Mtra. Angélica Sánchez Contreras                        |                             |  |                             |                  |     |
| DOMICILIO:                             | CALLE:  | Magnolia                    |  |                             | NO. INT. Y EXT.: | 77  |
| COLONIA:                               | Fraccionamiento Los Morales                             |                             | MUNICIPIO:   | Cuautitlán México           |                  |     |
| C.P.:                                  | 54850   | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a viernes: 9 am-18:00 pm<br>Sábados 9:00 am-13:00 pm |                             |                  |     |
| LADA:                                  | TELÉFONOS:  | EXTS:                       | FAX:   | CORREO ELECTRÓNICO:         |                  |     |
| 55                                     | 58704714  | No Aplica                   | No Aplica  | dsalud@difcuautitlan.gob.mx |                  |     |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO |   |                             |  |                             |                  |     |
| OFICINA:                               | Unidad Médica Clínica Integral                          |                             |  |                             |                  |     |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:      | Mtra. Angélica Sánchez Contreras                        |                             |  |                             |                  |     |
| DOMICILIO                              | CALLE   | Av. 16 de septiembre        |  |                             | NO. INT. Y EXT.: | 328 |
| COLONIA:                               | Centro  |                             | MUNICIPIO:   | Cuautitlán México           |                  |     |
| C.P.:                                  | 54800   | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a viernes 8:00 am - 17: 00 pm                        |                             |                  |     |
| LADA:                                  | TELEFONOS:  | EXTS:                       | FAX:   | CORREO ELECTRÓNICO:         |                  |     |
| 55                                     | 77017894  | No aplica                   | No aplica  | dsalud@difcuautitlan.gob.mx |                  |     |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                | No aplica   |                             |  |                             |                  |     |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO |   |                             |  |                             |                  |     |
| OFICINA:                               | Unidad Médica Misiones                                  |                             |  |                             |                  |     |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:      | Mtra. Angélica Sánchez Contreras                        |                             |  |                             |                  |     |
| DOMICILIO                              | CALLE   | Av. Paseo de san Luis       |  |                             | NO. INT. Y EXT.: | 001 |
| COLONIA:                               | Misiones  |                             | MUNICIPIO:   | Cuautitlán México           |                  |     |
| C.P.:                                  | 54800   | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a viernes 8:00am-17: 00 pm                           |                             |                  |     |
| LADA:                                  | TELEFONOS:  | EXTS:                       | FAX:   | CORREO ELECTRÓNICO:         |                  |     |
| 55                                     | 58723915  | No aplica                   | No aplica  | dsalud@difcuautitlan.gob.mx |                  |     |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                | No aplica   |                             |  |                             |                  |     |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                  |   |                             |  |                             |                  |     |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                  | ¿Puedo entrar con acompañante a la consulta?            |                             |  |                             |                  |     |
| RESPUESTA:                             | Sí, en caso de que así lo quiera el paciente / usuario. |                             |  |                             |                  |     |

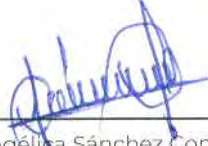
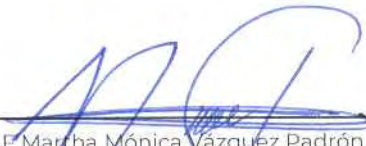


GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



**Cuautitlán**  
Gobierno Humanista  
2025-2027

|  |   |
|--|---|
| <b>PREGUNTA<br/>FRECUENTE 2:</b>         | ¿Me pueden atender, aunque viva en otro municipio?    |
| <b>RESPUESTA:</b>                        | Sí, el servicio es para todo usuario que lo solicite. |
| <b>PREGUNTA<br/>FRECUENTE 3:</b>         | ¿Tardan mucho en atenderme?                           |
| <b>RESPUESTA:</b>                        | No, todo depende de los usuarios que estén en espera. |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b> |   |
| No aplica                                |   |

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>ELABORÓ:</b><br><br>Mtra. Angélica Sánchez Contreras<br>Directora de Salud del SMDIF Cuautitlán<br>México | <b>VISTO BUENO:</b><br><br>L.C.F. Marcha Mónica Vázquez Padrón<br>Directora General del SMDIF Cuautitlán<br>México | <b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b><br><br>28 / 05 / 2025 |
|---|---|--|

