



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:		SERVICIO: X			
Consulta Médica									
DESCRIPCIÓN:				Código de la Cédula		CUAU/SMDIFC/S/11			
Servicio en el cual se evalúa la historia clínica y examen físico del paciente, para poder saber cuál es su enfermedad o problema.									
FUNDAMENTO LEGAL:		Ley de Asistencia Social del Estado de México Ley que Crea Los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social de Carácter Municipal Bando Municipal Reglamento interno SMDIF							
DOCUMENTO A OBTENER:		Receta médica		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		7 días después de su expedición			
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO X	DIRECCIÓN WEB		No aplica			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			Cuando exista la necesidad del paciente en recibir atención médica.						
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,			
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>									
Recibo de pago				SI	No aplica	Tabulador autorizado por Junta de Gobierno del SMDIFC celebrada el 17 de febrero de 2025			
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>									
No aplica				No aplica	No aplica	No aplica			
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>									
No aplica				No aplica	No aplica	No aplica			
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		1.Registro en el libro de usuarios, 2. Realizar el pago en caja, 3. Acudir a recepción, 4. Pasar a toma de signos vitales 5. Esperar a que el médico lo llame.							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		De 15 a 20 minutos a partir del pago del servicio							
COSTO:		\$80		Fundamento Jurídico tabulador autorizado por Junta de Gobierno del SMDIFC celebrada el 17 de febrero de 2025					
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	SI	TARJETA DE CRÉDITO	NO	TARJETA DE DÉBITO	NO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NO




<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	En la caja de cada unidad médica
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	No aplica
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b>	Cumplir con el pago correspondiente
<b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA</b>	No aplica

<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>	
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia Cuautitlán				Dirección de Salud	
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		Mtra. Angelica Sánchez Contreras			
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	Magnolia	<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	75	
<b>COLONIA:</b>	Los Morales	<b>MUNICIPIO:</b>	Cuautitlán México		
<b>C.P.:</b>	54800	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	Lunes a viernes de 08:00 A 17:00 Hrs		
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
55	58704714	No aplica	No aplica	dsalud@dificuautitlan.gob.mx	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
<b>OFICINA:</b>		UM Clínica Integral			
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>		Mtra. Angelica Sánchez Contreras			
<b>DOMICILIO:</b>	<b>Calle:</b>	Av. 16 de septiembre núm. 328-42, col. Centro, Cuautitlán México	<b>No. Int. Y ext.:</b>	328-42	
<b>COLONIA:</b>	Col. Centro	<b>MUNICIPIO:</b>	Cuautitlán México		
<b>C.P.:</b>	54800	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	De lunes a viernes de 09:00 a 18:00 hrs.		
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
N/A	No aplica	No aplica	No aplica	dsalud@dificuautitlan.gob.mx	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
<b>OFICINA:</b>		UM Los Morales			
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>		Mtra. Angelica Sánchez Contreras			
<b>DOMICILIO:</b>	<b>Calle:</b>	Av. De Los Fresnos	<b>No. Int. Y ext.:</b>	37	
<b>COLONIA:</b>	Los Morales	<b>MUNICIPIO:</b>	Cuautitlán México		
<b>C.P.:</b>	54840	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	De lunes a viernes de 09:00 a 18:00 hrs. Sábados de 09:00 a 13:00 hrs		
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	



N/A	No aplica	No aplica	No aplica	dsalud@dificuautitlan.gob.mx
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>				
<b>OFICINA:</b>		UM Misiones		
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>		Mtra. Angelica Sánchez Contreras		
<b>DOMICILIO:</b>	Calle:	Av. San Luis	No. Int. Y ext.:	S/N
<b>COLONIA:</b>	Fraccionamiento Misiones I		<b>MUNICIPIO:</b>	Cuautitlán México
<b>C.P.:</b>	54870	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	De lunes a viernes de 09:00 a 18:00 hrs.	
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>
N/A	No aplica	No aplica	No aplica	dsalud@dificuautitlan.gob.mx
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>				
<b>OFICINA:</b>		UM Hacienda Cuautitlán		
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>		Mtra. Angelica Sánchez Contreras		
<b>DOMICILIO:</b>	Calle:	Hacienda Laureles	No. Int. Y ext.:	S/N
<b>COLONIA:</b>	Fraccionamiento Hacienda de Cuautitlán		<b>MUNICIPIO:</b>	Cuautitlán México
<b>C.P.:</b>	54870	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	De lunes a viernes de 09:00 a 18:00 hrs. Sábados de 09:00 a 13:00 hrs.	
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>
N/A	No aplica	No aplica	No aplica	dsalud@dificuautitlan.gob.mx
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>	No aplica			
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>	¿Puedo llevar un seguimiento?			
<b>RESPUESTA:</b>	Sí, y en caso de requerir otro nivel de atención se referirá.			
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>	¿Se puede solicitar aun cuando se viva en otro municipio?			
<b>RESPUESTA:</b>	Sí, no importa el municipio de donde venga			
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>	¿Tarda mucho en pasar a consulta?			
<b>RESPUESTA:</b>	No, toda va a depender de las personas que estén en espera			
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>				
No aplica				

<p>ELABORÓ:</p>  <p>Mtra. Angelica Sánchez Contreras Titular De La Dirección De Salud Del SMDIFC</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>L.C.E. Martha Mónica Vázquez Padron Directora General Del SMDIFC</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>28/02/2025</p>  <p><b>Dirección General</b></p>
---	--	--