

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE: <input checked="" type="checkbox"/>		SERVICIO: <input type="checkbox"/>	
CERTIFICADO MEDICO					
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula		AME/DIF/01/2024.	
ES UN DOCUMENTO QUE CONTIENE INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE SOBRE SU CONDICIÓN DE SALUD.					
FUNDAMENTO LEGAL:		CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ARTÍCULOS 4 DE LA LEY DE SALUD Y LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO.			
DOCUMENTO A OBTENER:		CERTIFICADO MEDICO		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: 6 MESES	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB: N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		CUANDO SE REQUIERA COMO UN REQUISITOS DE VERIFICAR EL ESTADO DE SALUD DE LA PERSONA			
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					
N/A		N/A	N/A	CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ARTÍCULOS 4 LEY GENERAL DE SALUD Y LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO.	
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		1.-ASISTE A LAS INSTALACIONES DEL SMDIF A SOLICITAR EL SERVICIO PREVÍO PAGO DE COUTA DE RECUPERACIÓN. 2.-REGISTRA AL PACIENTE Y LE TOMA SIGNOS VITALES. 3.-VALORA AL PACIENTE Y EXPIDE EL CERTIFICADO MÉDICO.			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		20 MINUTOS			
COSTO:		Fundamento Jurídico LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL, DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA"			
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/>	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		CAJA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF AMECAMECA.			
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		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 AMECAMECA				COORDINACIÓN DE SALUD COMUNITARIA			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:							ING. JESÚS ORLANDO GÓMEZ CASTREJÓN
DOMICILIO:	CALLE:	AVENIDA PARQUE NACIONAL			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	SECTOR SACROMONTE			MUNICIPIO:	AMECAMECA		
C.P.:	56900	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
	N/A		N/A	N/A	difamecameca91@gmail.com		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A						
DOMICILIO:	CALLE:	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:	¿EN ALGUN CASO SE NEGARÁ EL CERTIFICADO MÉDICO?						
RESPUESTA:	NO						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿SE DA ALGUN SEGUIMIENTO A LOS PACIENTES CON PROBLEMAS DE SALUD?						
RESPUESTA:	SI, SIEMPRE Y CUANDO EL PACIENTE LO SOLICITE.						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿DESDE QUE EDAD SE EXPIDE EL CERTIFICADO MÉDICO?						
RESPUESTA:	DESDE EL NACIMIENTO Y SIN LIMITE DE EDAD.						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ: <u>DR. JORGE LUIS RAMOS RAMOS</u> NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO: <u>ING. JESUS ORLANDO GÓMEZ CASTREJÓN</u> NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 20 / 02 / 2024.
--	--	--