

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|---|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | | SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/> | |
| DE NOCHE HASTA TU CASA | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | Código de la Cédula | | AME/DIF/08/2024 | |
| ES UN PROGRAMA DISEÑADO PARA ACERCAR HASTA TU DOMICILIO EL SERVICIO DE ORIENTACIÓN MÉDICA Y MEDICAMENTO. | | | | | |
| 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: | | RECETA MEDICA | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: N/A | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | | DIRECCIÓN WEB www.amecameca.gob.mx | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | TODA PERSONA QUE SOLICITE UNA ATENCIÓN RELACIONADA CON ENFERMEDADES DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | SE REALIZARÁ ENCUESTAS TELEFÓNICAS DE SATISFACCIÓN DEL USUARIO DE MANERA TRIMESTRAL. | | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | |
| 1.- INE DEL TUTOR EN CASO DE SER MENOR DE EDAD. | | NO | 1 | 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.- EL CIUDADANO REALIZARA UNA LLAMADA AL TELEFONO 5534077727. 2.- UN OPERADOR ATENDERA SU LLAMADO Y SOLICITARA DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y SE PROGRAMARA LA SOLICITUD. 3.- POSTERIORMENTE LA UNIDAD MEDICA MOVIL LLEGARA HASTA EL DOMICILIO SOLICITANTE A BRINDAR ATENCIÓN MEDICA. 4.- SE BRINDARÁ LA ATENCIÓN MEDICA Y EN CASO NECESARIO SE OTORGARÁ EL MEDICAMENTO DE MANERA GRATUITA DEL CUADRO BASICO. | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | DEPENDE DEL NÚMERO DE SOLICITUDES. | | | |
| COSTO: | | GRATUITO Fundamento Jurídico LEY QUE CREA LOS ORNANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL, DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA" | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO <input 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: | | N/A | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | N/A | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | N/A | | | |

APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA N/A

DEPENDENCIA U ORGANISMO: SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE AMECAMECA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: 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 21:00 A 5:00 AM.

LADA: TELÉFONOS: EXTS.: FAX: CORREO ELECTRÓNICO:

55 34 07 77 27 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: ¿PUEDEN ACUDIR A LAS DELEGACIONES?

RESPUESTA: SI, EL PROGRAMA ESTA DISEÑADO PARA TODO EL MUNDO DE AMECAMECA INCLUYENDO LAS DELEGACIONES.

PREGUNTA FRECUENTE 2: ¿EL MEDICAMENTO TIENE ALGÚN COSTO?

RESPUESTA: NO, TODOS LOS SERVICIOS DEL PROGRAMA SON GRATUITOS.

PREGUNTA FRECUENTE 3: ¿SE DEBE SACAR CITA PREVIAMENTE PARA SOLICITAR EL SERVICIO?

RESPUESTA: NO, SE ATENDERÁN EN ORDEN A LAS LLAMADAS O REGSITRO DE SOLICITUDES.

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

ELABORÓ:

DR. JORCE LUIS RAMOS RAMOS



Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia 2022-2024

VISTO BUENO:

ING. JESÚS ORLANDO GÓMEZ CASTREJÓN

DIRECCIÓN GENERAL

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

20 / 02 / 2024.