



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO:	<input type="checkbox"/>			
CERTIFICADO MEDICO								
DESCRIPCIÓN:								
EL MEDICO REALIZARA UNA VALORACIÓN MEDICA PARA EXPEDIR EL CERTIFICADO MÉDICO A LAS PERSONAS QUE LO SOLICITEN PARA LOS FINES QUE ELLOS LO REQUIERAN.								
FUNDAMENTO LEGAL:	CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ARTÍCULOS 4 LEY GENERAL 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	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A				
		<input checked="" type="checkbox"/>						
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	N/A				
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS								
N/A	N/A	N/A	N/A					
INSTITUCIONES PÚBLICAS								
N/A	N/A	N/A	N/A					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	20 MINUTOS							
COSTO:	\$35.00	TABULADOR DE PRECIOS AUTORIZADO EN JUNTA DE GOBIERNO.						
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
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 GOMEZ CASTREJON			
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 9:00 A 16:00 HRS		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
	N/A	N/A	N/A	difamecameca91@gmail.com	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
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				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
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.				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					
N/A					

 <p>ELABORÓ: Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia</p> <p><b>DR. JORGE LUIS RAMOS RAMOS</b> 2022 - 2024</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p><b>ING. JESÚS ORLANDO GÓMEZ CASTREJÓN</b></p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>15/ENERO/2022.</p>
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	