



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>	
CONSULTA ODONTOLÓGICA					
DESCRIPCIÓN:					
EL ODONTÓLOGO REALIZARÁ UNA VALORACIÓN INTRAORAL PARA LLEGAR A UN DAGNÓSTICO CORRECTO Y POSTERIORMENTE OTORGAR UN TRATAMIENTO DENTAL.					
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:		N/A		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: N/A	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB N/A	
		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		CUANDO ALGUNA PERSONA TIENE UN PADECIMIENTO DENTAL O PARA ACTIVIDADES PREVENTIVAS.			
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		30 MINUTOS			
COSTO:		\$50.00 TABULADOR DE PRECIOS AUTORIZADO EN JUNTA DE GOBIERNO.			
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 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 15:00 A 19:00 HRS		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	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:	¿QUÉ TRATAMIENTOS SE OTORGÁN?				
RESPUESTA:	COLOCACIÓN DE RESINA, IONÓMERO DE VIDRIO, SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS, EXTRACCIONES Y LIMPIEZAS DENTALES Y ELIMINACIÓN DE SARRO.				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿SE ATIENDEN PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS DEGENERATIVAS?				
RESPUESTA:	SÍ.				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿A PARTIR DE QUE EDAD SE ATIENDE A LOS PACIENTES?				
RESPUESTA:	SIN LÍMITE DE EDAD.				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
N/A					

ELABORÓ: <u>DR. JORGE LUIS RAMOS RAMOS</u>	VISTO BUENO: <u>ING. JESÚS ORLANDO GÓMEZ CASTREJÓN</u>	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 19/MAYO/2023.
NOMBRE COMPLETO	DIRECCIÓN GENERAL NOMBRE COMPLETO	