



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	<input checked="" type="checkbox"/>		
DE NOCHE MEDICO HASTA TU CASA								
DESCRIPCIÓN:								
ES UN SERVICIO DE ORIENTACIÓN MÉDICA Y MEDICAMENTO GRATUITO HASTA TU CASA, DE 21:00 HORAS A 5:00 AM LOS 365 DÍAS DEL AÑO.								
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:	RECETA MEDICA	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		N/A				
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input 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 REALIZARA 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								
I.LINE 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					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	DEPENDE DEL NUMERO DE SOLICITUDES							
COSTO:	GRATUITO							
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:	N/A							
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 DOMINGO 21:00 A 5:00 HRS		
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 REGISTRO DE SOLICITUDES				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
N/A					

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