



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>
SERVICIO DE GINECOLOGIA			
DESCRIPCIÓN:			
Consiste en proporcionar consulta Ginecológica			
FUNDAMENTO LEGAL:			
Ley General de Salud Título tercero, capítulo 1, Artículos 23, 24, 25, 26, 27 Párrafo VII, 28, 29, 30 y 32 de la Ley General de Salud. NORMA Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico NORMA Oficial Mexicana NOM-035-SSA3-2012, En materia de información en salud. Apartado 3.22 Consulta de primera vez, 3.23 Consulta externa y 3.24 Consulta subsecuente. Norma Oficial Mexicana NOM-026-SSA3-2012, Para la práctica de la cirugía mayor ambulatoria Norma Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-1994, Para la Vigilancia Epidemiológica NOM-087-ÉCOL-SSA1-2002 Protección ambiental, salud ambiental. Residuos peligrosos biológico- infecciosos. Clasificación, especificación de manejo.			
DOCUMENTO A OBTENER:		RECETA CLINICA	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: 7 DIAS
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		N/A	
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias
FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,			
PERSONAS FÍSICAS			
PRESENTARCE AL CENTRO Y SOLICITAR LA ATENCIÓN DE SERVICIO GINECOLOGICO		N/A	N/A
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
N/A		N/A	N/A
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
N/A		N/A	N/A
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	REGULARMENTE EL SERVICIO ENTRE 45 A 60 MIN DEPENDIENDO EL TRATAMIENTO.		TIEMPO DE RESPUESTA: INMEDIATO
COSTO:	\$ 150 CONSULTA Fundamento Jurídico		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/>
	SI	NO	NO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	AREA DE RECEPCION		
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A		
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	N/A		



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA DE TECAMAC				COORDINACION DE SALUD	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		DR JORGE MURGUIA RANGEL			
DOMICILIO:	CALLE:	Esquina Aranjuez		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	VILLA DEL REAL	MUNICIPIO:	TECAMAC		
C.P.:	55749	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS Y SABADO DE 9:00 A 13:00HRS			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	DIF MANDARINAS				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	DR. SANTIAGO GARCIA GARCIA				
DOMICILIO:	CALLE:	MANDARINAS ESQUINA CON NARANJOS		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	FRACCIONAMIENTO OJO DE AGUA	MUNICIPIO:	TECAMAC		
C.P.:	55770	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 A 15:00 HRS			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	59 38 82 60	N/A	N/A	N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿CUAL ES EL HORARIO DE ATENCIÓN?				
RESPUESTA:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 15:00 HRS				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿TIENE ALGUN COSTO?				
RESPUESTA:	EL COSTO DE CONSULTA ES DE \$150 PESOS				
PREGUNTA FRECUENTE 3:					
RESPUESTA:					
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					

ELABORÓ: DR. SANTIAGO GARCIA GARCIA NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO: NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: ____/____/____
---	-------------------------------------	---