

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE: <input type="checkbox"/>	SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>
<b>SERVICIO MEDICO DE MASTOGRAFIA, ESTUDIOS GINECOLOGICOS, COLOSCOPIA Y PAPANICOLAO.</b>			
DESCRIPCIÓN:		CÓDIGO DE LA CÉDULA	
POR MEDIO DE INSTITUCIONES DE SALUD PUBLICAS O PRIVADAS, PROPORCIONAR EL SERVICIO DE ESTUDIOS GINECOLOGICOS, TALES COMO MASTOGRAFIA, COLPOSCOPIA Y PAPANICOLAO A LA POBLACION FEMENINA DEL MUNICIPIO.			
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTICULO 4 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDICOS MEXICANOS ARTICULO 2 DE L LEY GENERAL DE SALUD		
DOCUMENTO A OBTENER:	RESULTADO DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	3 MESES
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	N/A		
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.
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE	SI	I	ARTICULO 4 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDICOS MEXICANOS ARTICULO 2 DE L LEY GENERAL DE SALUD
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>			
N/A	N/A	N/A	N/A
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
NA	N/A	N/A	N/A
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	LAS INTERESADAS ACUDIRAN A LA COORDINACION DE SALUD A REALIZAR SU REGISTRO, PARA EL ESTUDIO. LAS REGISTRADAS ACUDIRAN PUNTUALMENTE AL ESTUDIO EL DIA, HORA Y LUGAR, MARCADO POR EL COORDINADOR.		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	1 HORA		
COSTO:	\$ N/A	FUNDAMENTO JURÍDICO. N/A	
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
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:			
DIRECCION DE BIENETAR SOCIAL				COORDINACION DE SALUD			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. ENF. ALAN EDUARDO ARELLANO DE LA BARRERA					
DOMICILIO:	CALLE:	CALLE PROF. JOSE SOLANO (AL INTERIOR DE MERCADO BICENTENARIO)			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	CENTRO	MUNICIPIO:	CAPULHUAC				
C.P.:	52700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		9:00 HRS A 17:00 DE LUNES A VIERNES			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	Bienestarcapu2022@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:	TIENE ALGUN COSTO EL SERVICIO						
RESPUESTA:	NO TIENE COSTO ALGUNO						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	DONDE SE REALIZA EL SERVICIO						
RESPUESTA:	EN LA DIRECCION DE BEINESTAR SOCIAL						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	HAY UN MINIMO PARA RECIBIR EL SERVICIO						
RESPUESTA:	DE PREFERENCIA VA DIRIGIDO A UN GRUPO DE 30 A 50 PERSONAS						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

ELABORÓ:  LIC. MARCO ANTONIO MARES REYES	VISTO BUENO:  MTRA. MERCEDES HERNANDEZ ESQUIVEL	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 14 / 02 / 2024
---	--	---



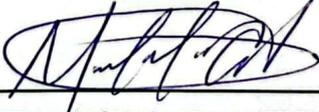
ENCARGADA DE COMUNIDADES INDÍGENAS

DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE: <input type="checkbox"/> SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>
<b>PLATICAS EN CONTRA DE LAS ADICCIONES</b>		
DESCRIPCIÓN:		CÓDIGO DE LA CÉDULA
LLEVAR A LOS DIFERENTES CENTROS DE ESTUDIO PRIMORDIALMENTE EN NIVEL BASICO Y MEDIO SUPERIOR, PLATICAS EN CONTRA DE ADICCIONES		
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTICULO 4 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDICOS MEXICANOS ARTICULO 2 DE L LEY GENERAL DE SALUD	
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB: N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	N/A	
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 NUMERO LA CANTIDAD DE COPIAS
FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.		
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>		
SOLICITUD ESCRITA AL COORDINADOR DE SALUD	SI	I
	NO	I
	SI	N/A
ARTICULO 4 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDICOS MEXICANOS ARTICULO 2 DE L LEY GENERAL DE SALUD		
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>		
SOLICITUD ESCRITA AL COORDINADOR DE SALUD	N/A	N/A
	N/A	I
	N/A	N/A
N/A		
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>		
SOLICITUD ESCRITA AL COORDINADOR DE SALUD	N/A	N/A
N/A		
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	EL CIUDADANO O INSTITUCION INTERESADA, DEBERA DE PRESENTAR UNA SOLICITUD ESCRITA, AL COORDINADOR DE SALUD SOLICITANDO LA PLATICA. EL COORDINADOR AGENDARA DIA Y FECHA PARA REALIZARLA	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	7 DIAS	
COSTO:	\$ N/A	FUNDAMENTO JURÍDICO: N/A
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO
	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
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:	
DIRECCION DE BIENETAR SOCIAL				COORDINACION DE SALUD	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. ENF. ALAN EDUARDO ARELLANO DE LA BARRERA			
DOMICILIO:	CALLE:	CALLE PROF. JOSE SOLANO (AL INTERIOR DE MERCADO BICENTENARIO)		NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:	CENTRO	MUNICIPIO:	CAPULHUAC		
C.P.:	52700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: 9:00 HRS A 17:00 DE LUNES A VIERNES			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	N/A	N/A	N/A	Bienestarcapu2022@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:	TIENE ALGUN COSTO EL SERVICIO				
RESPUESTA:	NO TIENE COSTO ALGUNO				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	DONDE SE REALIZA EL SERVICIO				
RESPUESTA:	EN LA DIRECCION DE BEINESTAR SOCIAL				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	HAY UN MINIMO PARA RECIBIR EL SERVICIO				
RESPUESTA:	DE PREFERENCIA VA DIRIGIDO A UN GRUPO DE 30 A 50 PERSONAS				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		14 / 02 / 2024
LIC. MARCO ANTONIO MARES REYES	MTRA. MERCEDES HERNANDEZ ESQUIVEL	



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>
Atención medica			
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula	
Por medio de instituciones de salud públicas o privadas proporcionar el servicio de consulta médicas, ayudando a tener un control sobre enfermedades que aqueje a la población			
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTICULO 4 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ARTICULO 2 Y 3 FRACCION II DE LA LEY GENERAL DE SALUD		
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
¿SE REALIZA EN LINEA?:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRAMITE DEBE REALIZARSE:	N/A		
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.
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
LLENADO DE SOLICITUD	NO	1	ARTICULO 4 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, FRACCION III ARTICULO 2 FRACCION V Y 3 FRACCION II DE LA LEY GENERAL DE SALUD
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>			
N/A	N/A	N/A	N/A
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
N/A	N/A	N/A	N/A
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	N/A		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	7 DIAS HABILES		
COSTO:	\$ N/A	Fundamento Jurídico	
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)		
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A		
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	N/A		
APLICACION DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A		



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



ESTADO DE  
MÉXICO  
El poder de servir

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCION DE BIENETAR SOCIAL				COORDINACION DE SALUD			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				LIC. ENF. ALAN EDUARDO ARELLANO DE LA BARRERA			
DOMICILIO:		CALLE:		CALLE PROF. JOSE SOLANO (AL INTERIOR DE MERCADO BICENTENARIO)		NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:		CENTRO		MUNICIPIO:		CAPULHUAC	
C.P.:	52700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		9:00 HRS A 17:00 DE LUNES A VIERNES			
LADA:		TELÉFONOS:		EXTS.:		FAX:	
N/A		N/A		N/A		N/A	
CORREO ELECTRÓNICO:							
coordinaciondesaludcapulhuac@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:	
N/A		N/A		N/A		N/A	
CORREO ELECTRÓNICO:							
N/A							
FORMATO(S) DESCARGABLES:		N/A					
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:		TIENE ALGUN COSTO EL SERVICIO					
RESPUESTA:		DEPENDERA SI LA CONSULTA ES POR SECTOR PRIVADO O POR SECTOR PUBLICO					
PREGUNTA FRECUENTE 2:		DONDE SE REALIZAA EL SERVICIO					
RESPUESTA:		EN INSTITUCIONES DE SALUD QUE PRESENTEN EL SERVICIO O EN SU DEFECTO EN LAS INSTALACIONES QUE SE ACONDICIONEN PARA ELLO					
PREGUNTA FRECUENTE 3:		N/A					
RESPUESTA:		N/A					
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		14 / 02 / 2024
 UNIDOS CONSTRUYENDO LIC. ENF. ALAN EDUARDO ARELLANO DE LA BARRERA AYUNTAMIENTO 2022 - 2024	 UNIDOS CONSTRUYENDO MTRA. MERCEDES HERNÁNDEZ ESQUIVEL AYUNTAMIENTO 2022 - 2024	

COORDINACIÓN  
DE SALUD

DIRECCIÓN DE  
BIENESTAR  
SOCIAL