



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO:		X			
APLICACIÓN DE INYECCIONES									
DESCRIPCIÓN:									
SE BRINDA EL SERVICIO DE APLICACIÓN DE MEDICAMENTO VÍA PARENTERAL									
FUNDAMENTO LEGAL:		LEY GENERAL DE SALUD DEL ESTADO DE MEXICO ART. 17 LEY DE ASISTENCIA SOCIAL CAPITULO II, ART 7 LEY GENERAL DE SALUD ART. 6TO, FRACCION I							
DOCUMENTO A OBTENER:		NO APLICA		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		NO APLICA			
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO X	DIRECCIÓN WEB		NO APLICA			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		EN CASO DE PADECER ENFERMEDAD INFECTOCONTAGIOSA, CRÓNICO DEGENERATIVA, ETC. Y/O CUANDO EL CIUDADANO MANIFIESTE LA NECESIDAD DE LA ATENCIÓN EN CUESTIÓN SIEMPRE Y CUANDO PRESENTE RECETA MEDICA.							
REQUISITOS:			ORIGINAL anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO:				
PERSONAS FÍSICAS									
EL PACIENTE DEBE PRESENTARSE EN EL CONSULTORIO MEDICO PARA SOLICITAR Y SER ATENDIDO POR EL MEDICO RECETA			N/A I	N/A	MANUAL DE ORGANIZACIÓN DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE ZINACANTEPEC, MÉXICO. 2019-2021. FRACCION X, COORDINACIÓN DE ATENCION A LA SALUD				
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 (EL TIEMPO INCLUYE HASTA LA CONCLUSIÓN DE LA ATENCIÓN)							
COSTO:		\$ 0.11 UMA	Fundamento Jurídico: EN APEGO AL ACUERDO NÚMERO SMDIFZ/001E/003/2016, DE PRIMERA SESIÓN EXTRAORDINARIA DE FECHA 12/01/16						
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	SI	TARJETA DE CRÉDITO	NO	TARJETA DE DÉBITO	NO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS UBICADA EN ADOLFO LOPEZ MATEOS NO.300 BO. LA VERACRUZ C.P. 51356 ZINACANTEPEC, MÉXICO							
OTRAS ALTERNATIVAS:		NO APLICA							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		EN EL CASO DE PACIENTES MENORES DE 18 AÑOS DE EDAD. DEBERÁN ACUDIR ACOMPAÑADOS POR UN FAMILIAR MAYOR DE 18 AÑOS, EN TODOS LOS CASOS SE DEBERÁ DE PRESENTAR LA RECETA MÉDICA, DÓNDE SE INDIQUE EL MEDICAMENTO CON LA DOSIS, VÍA DE ADMINISTRACIÓN Y DURACIÓN DEL TRATAMIENTO, ESTA DEBERÁ SER VIGENTE.							



DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE ZINACANTEPEC		COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A LA SALUD	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		L.C. LUIS FILEMON GÓMEZ RIVERA	
DOMICILIO:	CALLE: ADOLFO LÓPEZ MATEOS	NO. INT. Y EXT.:	300
COLONIA:	BO. LA VERACRUZ	MUNICIPIO:	ZINACANTEPEC MÉXICO
C.P.:	51356	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: 8:30 A 16:00 HRS. DE LUNES A VIERNES	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:
722	2181777	N/A	N/A
CORREO ELECTRÓNICO: csaluddif@gmail.com			
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO			
OFICINA:	UNIDAD DIF ACAHUALCO Y CASAS DE DÍA DEL ADULTO MAYOR		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	DR. SALVADOR CARBAJAL FLORES		
DOMICILIO:	CALLE: BENITO JUÁREZ CIRCUITO MIGUEL DE LA MADRID AV. LA HACIENDA CALLE LAS PARVAS AV. RUIZ CORTINES	NO. INT. Y EXT.:	101 101 S/N S/N S/N
COLONIA:	SAN ANTONIO ACAHUALCO CENTRO BO. EL CALVARIO SAN ANTONIO ACAHUALCO STA. CRUZ CUAUHTENCO SAN LUIS MEXTEPEC	MUNICIPIO:	ZINACANTEPEC
C.P.:	NA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: 8:30 A 16:00 HRS. DE LUNES A VIERNES	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:
N/A	N/A	N/A	N/A
CORREO ELECTRÓNICO: csaluddif@gmail.com			
FORMATO(S) DESCARGABLE(S)	https://www.ipomex.org.mx/ipo3/gce/insert/43015/0/26867.web		
INFORMACIÓN ADICIONAL			
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿PUEDEN DARME LA ATENCION SI NO TENGO AFILIACION A ALGUNA INSTITUCION DE SALUD?		
RESPUESTA:	SÍ, EL SERVICIO QUE SE OTORGA EN EL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE ZINACANTEPEC ES PARA LA POBLACION EN GENERAL , ESTE O NO AFILIADA A ALGUN INSTITUTO DE SALUD Y QUE CUMPLA CON LOS REQUISITOS PARA EL SERVICIO EN CUESTIÓN.		
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿DEBO LLEVAR EL MEDICAMENTO O AHÍ ME LO DAN?		
RESPUESTA:	DEBEN TRAER SU MEDICAMENTO, AQUÍ SOLAMENTE APLICAMOS LAS INYECCIONES		
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿DEBO LLEVAR RECETA MÉDICA?		
RESPUESTA:	SI, PARA TENER CERTEZA DE LAS DOSIS CORRECTAS		
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS			
CONSULTA MÉDICA, SUTURA, CURACIONES			

ELABORÓ: MC. SALVADOR CARBAJAL FLORES NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO: L.C. LUIS FILEMON GÓMEZ RIVERA NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 25/02/2021
---	---	---