



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
PAPANICOLAOU				
DESCRIPCIÓN:				
SE REALIZA UN ESTUDIO PARA DIAGNOSTICAR CÁNCER CERVICOUTERINO				
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	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA
		X		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	TODA LA POBLACIÓN FEMENINA CON VIDA SEXUAL ACTIVA, ASÍ COMO FACTORES DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE CÁNCER CERVICOUTERINO.			
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	N/A	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 DÍAS HÁBILES (EL TIEMPO INCLUYE HASTA LA CONCLUSIÓN DE LA ATENCIÓN)			
COSTO:	SERVICIO SIN COSTO	Fundamento Jurídico: EN APEGO AL ACUERDO NÚMERO SMDIFZ/001E/003/2016, DE PRIMERA SESIÓN EXTRAORDINARIA DE FECHA 12/01/16		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A
			TARJETA DE DÉBITO	N/A
			EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA			
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	PARA TOMA DE PAPANICOLAOU SE REALIZARÁ CUANDO LA PACIENTE ACUDA EN LAS SIGUIENTES CONDICIONES: 4 DÍAS DESPUÉS DEL TÉRMINO DE LA MENSTRUACIÓN, RECIÉN BAÑADA, SIN USAR DUCHAS VAGINALES, OVULOS O CREMAS VAGINALES, ASÍ COMO 3 DÍAS ANTES SIN MANTENER RELACIONES SEXUALES.			



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:	CORREO ELECTRÓNICO:
722	2181777		N/A	N/A	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:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A		N/A	N/A	csaluddif@gmail.com
FORMATO(S) DESCARGABLE(S)	https://www.ipomex.org.mx/ipo3/gce/insert/43015/0/26864.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:	¿QUIÉNES DEBEN REALIZARSE EL EXAMEN?				
RESPUESTA:	TODAS LAS MUJERES CON 20 AÑOS O MÁS, SIN EXCEPCIÓN, Y LAS MENORES DE 20 AÑOS QUE HAYAN MANTENIDO RELACIONES SEXUALES. EN EL CASO DE LAS MUJERES QUE SON VÍRGENES, LA MUESTRA PARA EL EXAMEN SE TOMARÁ CON UN INSTRUMENTO ESPECIAL PARA ELLA.				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿CADA CUANTO DEBE REALIZARSE EL ESTUDIO?				
RESPUESTA:	DEBE REALIZARSE CADA AÑO SI LOS RESULTADOS SON NORMALES. SI SE PRESENTA ALGUNA ANOMALÍA, EL MÉDICO INDICARÁ CUÁNDO DEBE VOLVER A HACÉRSELO.				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
CONSULTA MÉDICA, MASTOGRAFÍA					

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