



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | |
|---|---|--|---|--|
| NOMBRE: | | | TRÁMITE: | SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/> |
| ATENCIÓN ODONTOLÓGICA | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | |
| SE BRINDA LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA INICIAL REALIZANDO AL PACIENTE UNA HISTORIA CLÍNICA PARA CONOCER SU ESTADO DE SALUD GENERAL MEDIANTE UNA EXPLORACIÓN INTRA Y EXTRABUCAL PARA OTORGAR EL TRATAMIENTO ADECUADO | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | LEY GENERAL DE SALUD DEL ESTADO DE MEXICO ART. 17, ART. 6TO, FRACCION I → Abrogada. LEY DE ASISTENCIA SOCIAL CAPITULO II, ART 7 | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | NO APLICA | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | NO APLICACION |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | CUANDO ALGUN CIUDADANO PRESENTE MOLESTIAS Y/O NECESIDAD DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA, ASI COMO TRATAMIENTO CURATIVO PREVENTIVO DE 1ER NIVEL DE ATENCIÓN EN CONSULTORIO FIJO | | |
| 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, |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| EL PACIENTE SE PRESENTARA EN EL CENTRO DE SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL DIF CENTRAL Y/O PERIFERICOS MAS CERCAÑO Y SOLICITAR EL SERVICIO ODONTOLÓGICO PARA SER ATENDIDO Y VALORADO EL PACIENTE PAGARA EN LA RECEPCIÓN DE PAGOS LA CUOTA DE RECUPERACION | | SI | I | MANUAL DE ORGANIZACIÓN DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE ZINACANTEPEC, MÉXICO. 2022-2024. COORDINACIÓN DE SALUD ACUERDO 04/50/01/2022 PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO CON FECHA 01 ENERO 2022 |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| NO APLICA | | N/A | N/A | NO APLICA |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| NO APLICA | | N/A | N/A | NO APLICA |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | DE 10 MINUTOS A 120 MINUTOS | | | |
| COSTO: | CONCEPTO | COSTOS | | FUNDAMENTO JURÍDICO: EN APEGO AL ACUERDO 04/50/01/2022 APROBADO EN LA PRIMER SESION ORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO CON FECHA 01 ENERO 2022. |
| | Consulta Odontológica | \$40 | | |
| | Consulta odontológica, Adulto Mayor (Con Credencial INAPAM) | \$20 | | |
| | Pulpotomía dental | \$70 | | |
| | Rayos x | \$60 | | |
| | Colocación corona infantil | \$150 | | |
| | Extracción Simple | \$100 | | |
| | Extracción Complicada | \$150-\$200 | | |
| Sellado auto curable | \$50 | | | |



| | | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|----------------------------|
| | Profilaxis | \$40 | |
| | Aplicación de fluoruro | \$30 | |
| | Resina | \$80 | |
| | Detartraje por cuadrante | \$30 | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | <input checked="" type="checkbox"/> | TARJETA DE CRÉDITO |
| | | | TARJETA DE DÉBITO |
| | | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | RECEPCION DE PAGOS PERTENECIENTE AL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE ZINACANTEPEC | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | NO APLICA | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | <p>EN CASO DE SER MENOR EDAD, ADULTO MAYOR O PADECER ALGUNA DISCAPACIDAD, DEBERA ACUDIR ACOMPAÑADO DEL PADRE O TUTOR SEGÚN SEA EL CASO DEL PACIENTE.</p> <p>EN EL CASO DE ATENCION A ADULTOS MAYORES DEBERAN PRESENTAR LA CREDENCIAL DEL INAPAM EN ORIGINAL PARA RELAIJAR EL TRAMITE DE DESCUENTO EN LA CUOTA DE RECUPERACION POR CONSULTA ODONTOLOGICA. EL PACIENTE, PADRE O TUTOR DEBERA FIRMAR LA HISTORIA CLINICA ASI COMO EL CONSENTIMIENTO INFORMADO.</p> | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | N/A | | |

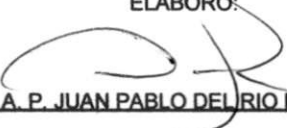
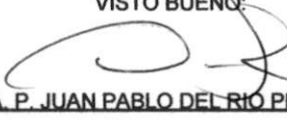
| | | | | | | | |
|---|---|--|--------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE ZINACANTEPEC | | | | COORDINACIÓN DE SALUD | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | M.A.P. JUAN PABLO DEL RIO PICHARDO | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | ADOLFO LOPEZ MATEOS | NO. INT. Y EXT.: | 300 | | | |
| COLONIA: | BO. LA VERACRUZ | | MUNICIPIO: | ZINACANTEPEC MÉXICO | | | |
| C.P.: | 51356 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | 9:00 A 16:00 HRS. DE LUNES A VIERNES | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| 722 | 2181777 | N/A | N/A | smdifzcs22.24@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: | M.A.P. JUAN PABLO DEL RIO PICHARDO | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | BENITO JUÁREZ CIRCUITO MIGUEL DE LA MADRID CALLE LAS PARVAS AV. RUIZ CORTINES | NO. INT. Y EXT.: | 101 S/N S/N S/N | | | |
| COLONIA: | SAN ANTONIO ACAHUALCO CENTRO BO. EL CALVARIO STA. CRUZ CUAUHTENCO SAN LUIS MEXTEPEC | | MUNICIPIO: | ZINACANTEPEC | | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | 9:00 A 16:00 HRS. DE LUNES A VIERNES | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | https://www.ipomex.org.mx/ipo3/gce/insert/43015/0/26863.web | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿PUEDEN DARME LA ATENCION ODONTOLOGICA 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: | ¿CUÁLES SON ALGUNAS MEDIDAS QUE DEBO TOMAR PARA ACUDIR A ATENCION ODONTOLOGICA? | | | | | | |
| RESPUESTA: | ACUDIR CON BOCA LIMPIA Y NO HABER CONSUMIDO ALIMENTOS POR LO MENOS 30 MINUTOS | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿A PARTIR DE QUE EDAD PUEDE ACUDIR LA POBLACION A ATENCION ODONTOLOGICA? | | | | | | |



INFORMACIÓN ADICIONAL

| | |
|-----------------------|--|
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿PUEDEN DARMÉ LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA SI NO TENGO AFILIACIÓN A ALGUNA INSTITUCIÓN DE SALUD? |
| RESPUESTA: | SÍ, EL SERVICIO QUE SE OTORGA EN EL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE ZINACANTEPEC ES PARA LA POBLACIÓN 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: | ¿CUÁLES SON ALGUNAS MEDIDAS QUE DEBO TOMAR PARA ACUDIR A ATENCIÓN ODONTOLÓGICA? |
| RESPUESTA: | ACUDIR CON BOCA LIMPIA Y NO HABER CONSUMIDO ALIMENTOS POR LO MENOS 30 MINUTOS |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿A PARTIR DE QUE EDAD PUEDE ACUDIR LA POBLACIÓN A ATENCIÓN ODONTOLÓGICA? |
| RESPUESTA: | A PARTIR DE LOS 5 AÑOS |

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

| | | |
|---|---|---|
| <p>ELABORÓ:</p>  <p><u>M. A. P. JUAN PABLO DEL RÍO PICHARDO</u></p> <p>NOMBRE COMPLETO</p> | <p>VISTO BUENO:</p>  <p><u>M. A. P. JUAN PABLO DEL RÍO PICHARDO</u></p> <p>NOMBRE COMPLETO</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>07/01/2022.</p> |
|---|---|---|

