



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN  
SISTEMA MUNICIPAL DIF**

NOMBRE:				TRÁMITE:	N/A	SERVICIO:	X
MODULO PREVIDIF TOMA DE GLUCOSA, PRESION ARTERIAL, PLANIFICACION FAMILIAR, PREVENCION DE ACCIDENTES							
DESCRIPCIÓN:							
SE ACUDE A LAS DIFERENTES COMUNIDADES, TALLERES DE COSTURA INDUSTRIAL CON EL UNICO PROPOSITO DE PREVENIR, DETECTAR Y CANALIZAR A LAS PERSONAS DE ALTO RIESGO.							
FUNDAMENTO LEGAL:	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA UNIDAD DE REHABILITACION						
DOCUMENTO A OBTENER:	HOJA DE REFERENCIA				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	MENSUAL	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO LAS PERSONAS ACEPTAN HACERSE UNA REVISION Y DETECCION OPORTUNA						
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	SUPERVISION DIFEM						
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,				
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>							
N/A		N/A	N/A	N/A			
<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			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	10 MINUTOS						
COSTO:	N/A		Fundamento Jurídico: N/A				
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A						
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A						
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	CUANDO SE OTORGA EL SERVICIO SE DA POR CONCLUIDO						
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	LA RESPONSABLE VISITA LAS COMUNIDADES PARA OFRECER EL SERVICIO						





DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA.				UNIDAD DE REHABILITACION SOCIAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C.VERONICA HERNANDEZ TORALES					
DOMICILIO:	CALLE:	LIC. MIGUEL ALEMAN ESQ. MARIANO ESCOBEDO JILOTEPEC				NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	JILOTEPEC		
C.P.:	54240	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HORAS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
01761	7340808		N/A	N/A	dif@jilotepecmex.gob.mx		
<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:	¿QUE ME PUEDO TOMAR SI TENGO DIABETES?						
RESPUESTA:	TIENE QUE ACUDIR A CONSULTA MEDICA						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿QUE ESTUDIOS TENGO QUE REALIZARME PARA VER SI SI TENGO?						
RESPUESTA:	UNA QUIMICA SANGUINEA DE 6 ELEMENTOS						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿CUÁLES SON LOS SINTOMAS DE UNA PRESION ALTA?						
RESPUESTA:	DOLOR DE CABEZA, ZUMBIDO DE OIDOS, VISION BORROSA						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
N/A							

<p>ELABORÓ:</p>  <p>ING. MARLEN TOLARES COLIN ENLACE DE MEJORA REGULATORIA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>C. VERONICA HERNANDEZ TORALES DIRECTORA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p style="text-align: center;">24 / 03 / 2022.</p>
---	--	---

