



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

NOMBRE:		TRÁMITE:	N/A	SERVICIO:	X			
NUTRICIÓN								
DESCRIPCIÓN:								
REALIZAR VALORACIÓN NUTRICIONAL A PACIENTE Y BRINDAR PLAN DE ALIMENTACIÓN DE ACUERDO A SU DIAGNOSTICO								
FUNDAMENTO LEGAL:		NOM 004 EXPEDIENTE CLINICO. NOM 009 ESTRUCTURA DEL CONSULTORIO. LEY GENERAL DE SALUD.						
DOCUMENTO A OBTENER:		CONSULTA NUTRICIONAL CON PLAN DE ALIMENTACIÓN	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	SEÑALADO EN EL DOCUMENTO				
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	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.				
PERSONAS FÍSICAS								
N/A		N/A	N/A	N/A				
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	60 MINUTOS							
COSTO:	\$ 65	Fundamento Jurídico ACTA DE LA JUNTA DE GOBIERNO DE FECHA 1/01/2022						
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN LA CAJA ADMINISTRATIVA DE LA UNIDAD							
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	CUANDO EL PACIENTE CUMPLE CON SU OBJETIVO NUTRICIONAL							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	MIENTRAS SIGA EL TRATAMIENTO SE COMENZARAN A VER LOS RESULTADOS							



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL DIF				NUTRICIÓN			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				C. VERONICA HERNANDEZ TORALES			
DOMICILIO:		CALLE: CAMINO A XHIXHATA		NO. INT. Y EXT.:		-N/A	
COLONIA:		XHIXHATA		MUNICIPIO:		JILOTEPEC	
C.P.: 54256		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 08:00-14:00 HRS			
LADA:		TELÉFONOS:		EXTS.:		FAX:	
761		73-4-40-00		N/A		N/A	
						CORREO ELECTRÓNICO: uris2224@gmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:		N/A		N/A		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					
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿EN CUANTO TIEMPO ME GARANTIZA BAJAR DE PESO?					
RESPUESTA:		TODO DEPENDE DE LA ALIMENTACION Y LA VIDA QUE LLEVAS.					
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿CADA CUANDO TENGO QUE IR A CONSULTA?					
RESPUESTA:		CADA 15-30 DÍAS					
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿QUÉ TIPO DE TRATAMIENTOS ATIENDEN?					
RESPUESTA:		DIABETES, HIPERTENSION, OBESIDAD, Y SOBREPESO					
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
N/A							

ELABORÓ: ING. MARLEN TOLARES COLIN ENLACE DE MEJORA REGULATORIA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF	VISTO BUENO C. VERONICA HERNANDEZ TORALES DIRECTORA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: <u>24 / 03 / 2022.</u>
--	---	---

