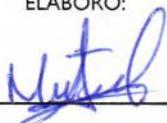


**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN  
SISTEMA MUNICIPAL DIF**

NOMBRE:		TRÁMITE:	N/A	SERVICIO:	X
ODONTOLOGIA					
DESCRIPCIÓN:					
REALIZAR CONSULTAS DE ODONTOLOGIA, VALORIZACIONES, PLAN DE TRATAMIENTO PRIMARIOS Y CANALIZACION DE PACIENTES Y REFERENCIAS.					
FUNDAMENTO LEGAL:		NOM. 013-SSA2-2015= PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES. NOM. 009-SSA2-2013= CARACTERÍSTICAS DE LA INFRAESTRUCUTRA. NOM. 017-SSA2-1993= VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA.			
DOCUMENTO A OBTENER:		CONSULTA ODONTOLOGICA	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		CUANDO LA PERSONA REQUIERA ALGUN TRATAMIENTO DE ODONTOLOGIA			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		POR PARTE DEL 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	45 MINUTOS				
COSTO:	\$ 75 EXTRACCIÓN	FUNDAMENTO JURÍDICO ACTA DE LA JUNTA DE GOBIERNO DE FECHA 1/01/2022			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	UNIDAD DE CAJA DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL				
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A				
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	DEPENDIENDO LAS CONDICIONES DEL PACIENTE SE LE OTORGA EL TRATAMIENTO				
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	SE DA EL SERVICIO A LAS PERSONAS QUE PRESENTAN PROBLEMAS DE EXTRACCION				



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL DIF				ODONTOLOGIA			
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 08-15:00 HRS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
761	73-4-40-00		N/A	N/A			
<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:					
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES							
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿CUÁLES SON LOS CUIDADOS QUE DEBO TENER AL EXTRAERME UNA MUELA?						
RESPUESTA:	NO ESTAR BAJO EL RAYO DE SOL, NO COMER IRRITANTES, HACERSE UNA LIMPIEZA ADECUADA ENTRE OTROS						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿REALIZA EXTRACCIONES DE 3ROS MOLARES?						
RESPUESTA:	NO, ESTE PROCEDIMIENTO NO SE REALIZA EN LA UNIDAD						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿REALIZA TRATAMIENTOS PROTESICE?						
RESPUESTA:	NINGUNO						
<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>24 / 03 / 2022.</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

