



NOMBRE:		TRÁMITE:	N/A	SERVICIO:	X			
NUTRICIÓN ESCOLAR(PLÁTICAS DE ORIENTACIÓN ALIMENTARIA)								
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula	POA/014					
ORIENTAR Y EDUCAR ALIMENTARIAMENTE A ESCUELAS DE EDUCACIÓN BÁSICA QUE SE ENCUENTREN EN ZONAS DE ALTA Y MUY ALTA MARGINACIÓN								
FUNDAMENTO LEGAL:		REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL EDOMÉX: NUTRICIÓN ESCOLAR 2023						
DOCUMENTO A OBTENER:		N/A	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 LOS NIÑAS, NIÑOS O ADOLESCENTES SE ENCUENTREN CON MALNUTRICIÓN O RIESGO DE PADECFRLA						
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		SI, EL PROGRAMA ESTA SUJETO A SUPERVISIÓN POR PARTE DEL DIF DEL ESTADO						
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	60 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)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	UNA VES QUE EL DIF DEL ESTADO EMITE LA LISTA DEL PADRÓN DE BENEFICIARIOS,SE PROGRAMAN LAS PLÁTICAS DE ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A							



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN  
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA  
FAMILIA**

NOMBRE:		TRÁMITE:	N/A	SERVICIO:	x
PREVALORACIÓN MÉDICA PARA MEDICINA DE REHABILITACIÓN					
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula	PMMR/021		
ES UN SERVICIO QUE SE BRINDA EN LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL A LA POBLACIÓN EN GENERAL Y QUE CONSISTE EN LA PREVALORACIÓN MÉDICA DE REHABILITACIÓN, REALIZADA POR EL MÉDICO GENERAL, CON EL FIN DE INICIAR EL TRÁMITE DE ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA DE REHABILITACIÓN, TERAPIA DE LENGUAJE, NUTRICIÓN. TERAPIA FÍSICA Y OCUPACIONAL					
FUNDAMENTO LEGAL:		NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-005-SSA3-2010 NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-004-SSA3-2012 - DOF			
DOCUMENTO A OBTENER:		PREVALORACIÓN DE MEDICINA DE REHABILITACIÓN ( DOCUMENTO DE USO INTERNO DE LA INSTITUCIÓN)	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		EN CASO DE QUE EL INTERESADO DESEE EL SERVICIO DE MEDICINA DE REHABILITACIÓN Y DEMAS SERVICIOS DESCRITOS			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		SI POR PARTE DE ORGANISMOS COMO COFEPRIS, DIF ESTADO MÉXICO Y SECRETARIA DE SALUD			
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		15 MINUTOS			
COSTO:		\$ 75.00	Fundamento Jurídico ACTA DE JUNTA DE GOBIERNO NO.3 DE FECHA 30 DE JUNIO DE 2022		
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/>	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		EN CAJA DE LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACION SOCIAL JILOTEPEC			
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		OBTENCIÓN DE LA PREVALORACIÓN DE MEDICINA DE REHABILITACIÓN PARA INTEGRAR EXPEDIENTE CLÍNICO, DOCUMENTO DE MANEJO INTERNO			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		EL MÉDICO GENERAL A TRAVÉS DE LA PREVALORACIÓN MÉDICA DETERMINA SI EL PACIENTE REQUIERE DE ALGUNOS OTROS SERVICIOS DE LA UNIDAD			