



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

NOMBRE:		TRAMITE:	N/A	SERVICIO:	X
RBC,PREVIDIF(DETECCIÓN DE FACTORES DE RIESGO QUE CAUSAN LA DISCAPACIDAD,TOMAS DE GLUCOSA,PRESIÓN ARTERIAL,PREVENCIÓN DE ACCIDENTES, DETECCIÓN Y CANALIZACIÓN)					
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula	RBCPREVIDIF/016		
SE REALIZA LA DETECCIÓN DE FACTORES DE RIESGO EN LA POBLACIÓN ,VISITANDO DIFERENTES COMUNIDADES O A TRAVES DE JORNADAS MÉDICAS,TAMBIEN SE ACUDE A LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS CON EL OBJETIVO DE PREVENIR,DETECTAR Y CANALIZAR					
FUNDAMENTO LEGAL:		MANUAL INTERNO DEL MÓDULO PREVIDIF DE FECHA ENERO DE 2020			
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 TRAMITE DEBE REALIZARSE:		CUANDO LAS PERSONAS ACEPTAN HACERSE UNA REVISION Y DETECCIÓN OPORTUNA			
ESPECIFICAR SI ESTE TRAMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCION O VERIFICACION Y OBJETIVO DE LA MISMA		SUPERVISIÓN POR EL DIF DEL ESTADO			
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con numero la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-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	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		<p>PASO 1. LLEGA EL PACIENTE A SOLICITAR INFORMACIÓN AL ÁREA DE RECEPCIÓN SOBRE LA TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL Y TOMA DE GLUCOSA.</p> <p>PASO 2. EL PACIENTE ACCEDE AL CONSULTORIO DEL MÓDULO DE PREVIDIF Y RBC.</p> <p>PASO 3. SE INICIA A INDAGAR SOBRE SI EL PACIENTE CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA LA TOMA DE LA DETECCIÓN DE FACTORES DE RIESGO QUE CAUSAN UNA DISCAPACIDAD.</p> <p>PASO 4. SE TOMA GLICEMIA CAPILAR, PRESIÓN ARTERIAL Y SE DETECTAN FACTORES DE RIESGO.</p> <p>PASO 5. SE LE BRINDA ORIENTACIÓN AL PACIENTE Y FAMILIARES SOBRE LOS FACTORES CAUSANTES DE UNA DISCAPACIDAD.</p> <p>PASO 6. SE CANALIZA AL PACIENTE AL SERVICIO QUE SE REQUIERA SEGÚN SUS NECESIDADES.</p> <p>PASO 7. SE REALIZA EL REGISTRO DE CIFRAS EN FORMATO CORRESPONDIENTE Y SE SOLICITA LA FIRMA DEL PACIENTE.</p> <p>PASO 8. SE RESUELVEN DUDAS Y SE BRINDA INFORMACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES QUE CONLLEVAN A UNA DISCAPACIDAD.</p>			





PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	10MIN							
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 RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	SE OTORGA EL SERVICIO AL MOMENTO DE LA DETECCIÓN Y SE CONCLUYE ESE MISMO DÍA							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	LA AFIRMATIVA SE DA CUANDO SE OTORGA FICHA AL PACIENTE							

DEPENDENCIA U ORGANISMO				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA				UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL (RBC Y MÓDULO PREVIDIF)			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. VERÓNICA HERNÁNDEZ TORALES					
DOMICILIO:	CALLE:	CAMINO A XHIHATA			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	XHIXHATA			MUNICIPIO:	JILOTEPEC		
C.P.:	54256	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 8:00 A 16:00 HRS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
761	7344000		N/A	N/A	dif@jilotepecmex.gob.mx uris2224@gmail.com		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
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					



INFORMACIÓN ADICIONAL	
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿CÓMO PUEDO SABER SI TENGO DIABETES?
RESPUESTA:	ALGUNAS CARACTERISTICAS DE LA ENFERMEDAD ES IR AL BAÑO POR LAS NOCHES VARIAS VECES O TOMAR MUCHA AGUA
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿CUÁL ES LA CIFRA NORMAL DE AZUCAR EN LA SANGRE?
RESPUESTA:	DESDE 70 HASTA 110
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿CÓMO LE PUEDO HACER PARA INGRESAR A LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL DE JILOTEPEC?
RESPUESTA:	EL PRIMER PASO ES SACAR CITA CON EL MEDICO REHABILITADOR
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS	
CONSULTA MÉDICA, EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO MÉDICO	

ELABORÓ:  _____ ING. MARLEN TORALES COLIN ENLACE DE MEJORA REGULATORIA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF	VISTO BUENO:  _____ C. VERÓNICA HERNÁNDEZ TORALES DIRECTORA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: <u>16/ 02/ 2024.</u>
---	--	---

