



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

NOMBRE:				TRÁMITE:	N/A	SERVICIO:	X	
ATENCIÓN PSICOLÓGICA								
DESCRIPCIÓN:				Código de la Cédula	AP/037			
BRINDAR ATENCIÓN PSICOLÓGICA, INDIVIDUAL, FAMILIAR Y DE PAREJA, FOMENTANDO EL BIENESTAR PSICOSOCIAL DE LA POBLACIÓN								
FUNDAMENTO LEGAL:		LEY GENERAL DE SALUD ART 72-73 FRACCIÓN I,II,III,IV,V,VII,VIII						
DOCUMENTO A OBTENER:		N/A			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		CUANDO EL PACIENTE QUIERE MEJORAR SU SALUD FÍSICA Y MENTAL						
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	1 HORA							
COSTO:	\$55.00	Fundamento jurídico ACTA DE JUNTA DE GOBIERNO NO.1 DE FECHA 01 DE ENERO DE 2022						
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	TESORERIA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF							
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	CUANDO EL PACIENTE COMPRENDE UN MÍNIMO DE SESIONES							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	LA AFIRMATIVA SE DA CUANDO LA PSICÓLOGA OTORGA CITA AL PACIENTE							



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE JILOTEPEC				PSICOLOGIA DIF	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. VERÓNICA HERNÁNDEZ TORALES			
DOMICILIO:	CALLE:	LIC. MIGUEL ALÉMAN ESQ. MARIANO ESCOBEDO		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 17:00 HORAS		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
761	7340808	N/A	N/A	dif.jilo22-24@outlook.com dif@jilotepecmex.gob.mx	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:		UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL DE JILOTEPEC			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		C. VERÓNICA HERNÁNDEZ TORALES			
DOMICILIO:	CALLE:	DES. A XHIXHATA		NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:	XHIXHATA	MUNICIPIO:	JILOTEPEC		
C.P.:	54240	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 8:00 A 16:00 HORAS		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
761	734 40 00	N/A	N/A	uris2224@gmail.com	
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿USTED ME PUEDE MEDICAR?				
RESPUESTA:	NO, TENDRA QUE TENER UNA VALORACIÓN POR EL PSIQUIATRA				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿CUÁNTO TIEMPO NECESITO ASISTIR A TERAPIA?				
RESPUESTA:	DEPENDI DE LA PERSONA Y LA SITUACION EMOCIONAL EN LA QUE SE ENCUENTRE				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿QUÉ PASA SI NO ACUDO A MI CITA?				
RESPUESTA:	PUEDE VOLVER A REAGENDAR POR VÍA TELEFÓNICA O PRESENCIAL				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
NUTRICIÓN					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		26/09/2023.
ING. MARLEN TORALES ENLACE DE MEJORA REGULADORA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF	C. VERÓNICA HERNÁNDEZ TORALES DIRECTORA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF	

