



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE		SERVICIO		X	
PREVENCIÓN DE CÁNCER CERVICOUTERINO							
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula		REMTYS/SMDIF/2025/14/MED			
SE REALIZA TOMA DE CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL, POR SOLICITUD DE PACIENTE FEMENINO EN EDAD REPRODUCTIVA, COMO TAMIZAJE DE CÁNCER CERVICOUTERINO CON RESULTADO A LA VALORACIÓN DE DIFEM TOLUCA, ESTADO DE MÉXICO							
FUNDAMENTO LEGAL:		NOM 014 SSA2 1994 CANCER CERVICOUTERINO					
DOCUMENTO A OBTENER:		RESULTADO DE CITOLOGÍA CERVICAL		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		N/A	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A		
			x				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Paciente femenino en edad reproductiva, a partir de la iniciar su vida sexual cada año					
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							
Todo paciente femenino que solicita la toma de citología cervical en el primer nivel de atención del SMDIF Chiautla		NO		NO		NOM 014 SSA2 1994 CANCER CERVICOUTERINO	
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 LA CIUDADANA		Acudir a DIF Chiautla, pasar a recepción donde se notificara el servicio que se realizara, pasa a consulta médica donde se llena la orden de citología cervical con datos de la paciente.					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		20 MINUTOS					
COSTO:		100 PESOS		Fundamento Jurídico: NOM 014 SSA2 1994 CANCER CERVICOUTERINO			
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	100	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A
						EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		EN CAJA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF					
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		N/A					
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		N/A					



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SISTEMA MUNICIPAL DIF				SISTEMA MUNICIPAL DIF	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. P. KARINA ESPINOSA ALVAREZ			
DOMICILIO:	CALLE	AV. DEL TRABAJO S/N Colonia: SAN ANDRÉS C.P.: 56030		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	CHIAUTLA, CENTRO		MUNICIPIO:	CHIAUTLA	
C.P.	56030	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES – VIERNES 09:00-20:00 HORAS		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
595	9218338	N/A	N/A	N/A	
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:			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	dif@chiautlaedomex.gob.mx	
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿EL PROCEDIMIENTO ES DOLOROSO?				
RESPUESTA:	DEPENDIENDO DE LA EXPLORACIÓN FÍSICA DEL CÉRVIX AL MOMENTO DE TOMAR LA MUESTRA				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿CADA CUÁNTO SE DEBE REALIZAR?				
RESPUESTA:	CADA AÑO A PARTIR DE INICIO DE VIDA SEXUAL				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿EXISTE ALGÚN CUIDADO POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO?				
RESPUESTA:	DEPENDIENDO LA EXPLORACIÓN DE CÉRVIX AL MOMENTO DE TOMAR LA MUESTRA				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
N/A					
ELABORÓ:		VISTO BUENO:		FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
				03/06/2025.	
DRA. SOLAR ARELLANO NALLELY		C. P. KARINA ESPINOSA ALVAREZ			
NOMBRE COMPLETO		NOMBRE COMPLETO			

DIF
CHIAUTLA 2025 - 2027
Corazón
DIRECCIÓN