



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



ESTADO DE
MÉXICO
¡El poder de servir!



DIF
Carajón

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:

CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL

TRÁMITE

SERVICIO

x

DESCRIPCIÓN:

Código de la Cédula

REMTYS/SMDIF/2025/16/MED

SE OTORGA CONSULTA GENERAL A TODO PACIENTE QUE SOLICITA ATENCIÓN, REALIZANDO INTERROGATORIO, EXPLORACIÓN Y TRATAMIENTO, ENTREGANDO RECETA MÉDICA Y SI ES NECESARIO SOLICITUD LABORATORIOS Y GABINETE.

FUNDAMENTO LEGAL:

NOM 004 SSA3 2012, EXPEDIANTE CLINICO

DOCUMENTO A OBTENER:

Receta médica, solicitud de laboratorio o gabinete
Y hoja de referencia a otra unidad en caso de ser necesario

VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:

N/A

¿SE REALIZA EN LÍNEA?:

SI

NO

x

DIRECCIÓN WEB

N/A

CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:

Se otorga servicio a todo público que requiera atención de primer nivel

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

Paciente que solicite atención médica de primer nivel de atención en el SMDIF Chiautla, ya que no tenemos infraestructura para realizar procedimientos complejos

NO

NO

NOM 004 SSA3 2012, EXPEDIENTE CLINICO

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

El paciente acude a SMDIF Chiautla, donde se registra en recepción y entra a consulta médica donde se da la atención, diagnóstico y tratamiento si es que se requiere.

PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA

15 MINUTOS

COSTO:

60 pesos

Fundamento Jurídico: SE RIGE POR NORMAS Y GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA, ASÍ COMO NORMAS OFICIALES ESTABLECIDA A NIVEL NACIONAL

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO

x

TARJETA DE CRÉDITO

N/A

TARJETA DE DÉBITO

N/A

EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)

N/A

DÓNDE PODRÁ PAGARSE:

CAJA SMDIF CHIAUTLA

OTRAS ALTERNATIVAS:

N/A

CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE

EN CASO DE NO SER RESOLUTIVOS SE REALIZARÁ HOJA DE REFERENCIA A OTRA UNIDAD DE SALUD PARA ATENCIÓN OPORTUNA DEL PACIENTE YA QUE NO TENEMOS INFRAESTRUCTURA PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS O ATENCIÓN DE ESPECIALIDAD SI ES QUE SE REQUIERE

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:		SAN ANDRES			MUNICIPIO:		CHIAUTLA				
C.P.		56030		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES – VIERNES 09:00-20:00 HRS					
LADA:		TELÉFONOS:		EXTS.:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:			
595		9218338		N/A		N/A		dif@chiautlaedomex.gob.mx			
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		N/A			
FORMATO(S) DESCARGABLES		N/A									
INFORMACIÓN ADICIONAL											
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿NECESITO ALGÚN ESTUDIO?									
RESPUESTA:		DEPENDERÁ DEL ESTADO DE SALUD AL MOMENTO DE LA EXPLORACIÓN FÍSICA									
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿AQUÍ ME DAN LOS MEDICAMENTOS?									
RESPUESTA:		EN CASO DE CONTAR CON EXISTENCIA EN LA UNIDAD, DE OTRA FORMA TENDRÁ QUE SER ADQUIRIDO POR CUENTA PROPIA									
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿CUÁNDO REGRESO?									
RESPUESTA:		DEPENDIENDO DEL DIAGNÓSTICO SE CITA A REEVALUACIÓN									
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS											
N/A											
ELABORÓ:				VISTO BUENO:				FECHA DE			
								ACTUALIZACIÓN:			
DRA. SOLAR ARELLANO NALLELY				C. P. KARINA ESPINOSA ALVAREZ				03/06/2025.			
NOMBRE COMPLETO				NOMBRE COMPLETO							

