



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



ESTADO DE
MÉXICO
¡El poder de servir!



DIF
Carajón

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRAMITE		SERVICIO		x	
CERTIFICADO MÉDICO							
DESCRIPCION:		Código de la Cédula		RENTYS/SMDIF/2025/16MED			
SE REALIZA CERTIFICADO MÉDICO DE SALUD A TODA PERSONA QUE ASÍ LO SOLICITE DE MANERA PRESENCIAL. PUEDEN SER DE CARÁCTER: LABORAL, ESCOLAR O DISCAPACIDAD, OTORGANDO EL MISMO UNA VEZ FINALIZADA LA CONSULTA							
FUNDAMENTO LEGAL:		NOM 004 SSA3 2012, NORMA OFICIAL MEXICANA DEL EXPEDIENTE CLÍNICO					
DOCUMENTO A OBTENER:		CERTIFICADO MÉDICO				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:		SE OTORGA SERVICIO A TODA PERSONA QUE LO SOLICITE YA QUE EN VARIAS INSTITUCIONES ESCOLARES, POR TRABAJO, ETC. LO SOLICITAN					
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 CERTIFICADO MÉDICO EN LA CONSULTA EXTERNA DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN		NO		NO		NOM 004 SSA3 2012, NORMA OFICIAL MEXICANA DEL EXPEDIENTE CLÍNICO	
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							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		15 MINUTOS					
COSTO:		70 pesos		Fundamento Jurídico: SE RIGE POR NORMAS Y GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA, ASÍ COMO NORMAS OFICIALES ESTABLECIDAS A NIVEL NACIONAL			
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	x	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		CAJA SMDIF CHIAUTLA					
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA BASADA EN VALORACIÓN Y EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PACIENTE					
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		N/A					



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



ESTADO DE
MÉXICO
¡El poder de servir!



DIF
CHIAPULA 2025-2027
de Carajón

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 ANDRÉS		MUNICIPIO:		CHIAUTLA	
C.P.		56030		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES - VIERNES 09:00-20:00 HRS	
LADA:		TELÉFONOS:		EXTS.:		FAX:	
595		9215335		N/A		N/A	
CORREO ELECTRÓNICO:							
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:	
N/A		N/A		N/A		N/A	
CORREO ELECTRÓNICO:							
dif@chiapulaedomex.gob.mx							
FORMATOS DESCARGABLES							
N/A							
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿CUÁNDO ME LO ENTREGAN?					
RESPUESTA:		UNA VEZ SE CONCLUYA LA CONSULTA SE ENTREGA CERTIFICADO MEDICO					
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿ME ENCUENTRO BIEN DE PESO?					
RESPUESTA:		SE EXPLICA GRADO DE NUTRICIÓN DE ACUERDO A ÍNDICE DE MASA CORPORAL O PERCENTILAS, SEGÚN CORRESPONDA					
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿PARA QUÉ ME SIRVE?					
RESPUESTA:		DOCUMENTO SOLICITADO POR DEPENDENCIAS O INSTANCIAS DONDE SE REQUIERA SABER EL ESTADO DE SALUD ACTUAL DEL PACIENTE					
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
N/A							
ELABORÓ:		VISTO BUENO			FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 03/05/2025.		
DRA. SOLAR MELLANO NALLELY		C. P. KARINA ESPINOSA ALVAREZ					
NOMBRE COMPLETO		NOMBRE COMPLETO					

