

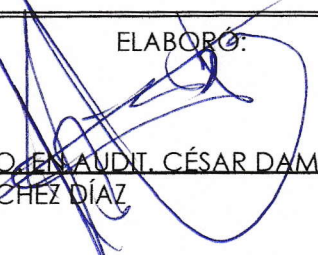

**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE:	
CONSULTA MEDICO GENERAL		SERVICIO:	X
DESCRIPCIÓN			
Servicio mediante el cual el Sistema Municipal DIF Tezoyuca brinda atención médica general a la población, con el propósito de realizar valoración, diagnóstico, tratamiento básico y prevención de enfermedades.			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	DIF/TEZ/08/2026		
FUNDAMENTO JURÍDICO	Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, artículos 1º y 4º; Ley General de Salud; Ley de Asistencia Social; Ley de Asistencia Social del Estado de México y disposiciones administrativas vigentes del Municipio de Tezoyuca.		
DOCUMENTO A OBTENER	Receta médica, constancia de atención o indicaciones médicas (cuando sea solicitada).	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	Conforme al tratamiento indicado en la consulta.
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
		X	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	Cuando la persona requiera valoración médica general por enfermedad, seguimiento de tratamiento o atención preventiva.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	No está sujeto a inspección o verificación. Se realiza valoración médica para determinar diagnóstico y tratamiento.		
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO
PERSONAS FÍSICAS			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Solicitud de atención</li> <li>Identificación oficial vigente</li> <li>CURP</li> </ul>	SI SI SI		Ley General de Salud; Ley de Asistencia Social del Estado de México y

				normatividad municipal vigente.
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>	No aplica			
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>	No aplica			
<b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Acudir al Sistema Municipal DIF Tezoyuca.</li> <li>2. Solicitar consulta médica general.</li> <li>3. Presentar la documentación requerida.</li> <li>4. Realizar apertura de Expediente Clínico</li> <li>5. Recibir valoración médica.</li> <li>6. Obtener diagnóstico y tratamiento correspondiente.</li> </ol>			
<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>	De Inmediato			
<b>COSTO</b>	Cuota de recuperación \$60	<b>FUNDAMENTO JURÍDICO</b>	Ley General de Salud; Ley de Asistencia Social y disposiciones administrativas del Municipio de Tezoyuca.	
<b>FORMA DE PAGO</b>	<b>EFFECTIVO</b>	<b>TARJETA DE CRÉDITO</b>	<b>TARJETA DE DÉBITO</b>	<b>EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)</b>
	X			
<b>¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?</b>	Caja del SMDIF Tezoyuca			
<b>OTRAS ALTERNATIVAS</b>	Canalización a instituciones de salud públicas o especializadas en caso de requerir atención médica de segundo nivel.			
<b>PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN</b>				
El sujeto obligado contará con 3 días hábiles para prevenir al solicitante en caso de documentación incompleta. El solicitante contará con 3 días hábiles para cumplir con la prevención.				
<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE</b>	Cumplimiento de requisitos y valoración médica que determine la procedencia del servicio.			
<b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA</b>	No aplica			
<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO</b>			<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE</b>	
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) Tezoyuca			Coordinador del área de psicología	

TITULAR DE LA DEPENDENCIA		L.O. Flor Orlanda Delgado del Valle	
DOMICILIO			
CALLE	Av. Vicente valencia	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA	Barrio la Concepción	MUNICIPIO	Tezoyuca
C.P.	56000	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	DE LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 17:00 PM
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:
	5949564281		presidenciadiftezoyuca@gmail.com
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO			
OFICINA			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	SMDIF Tezoyuca		
DOMICILIO			
CALLE	San buenaventura	NO. INT. Y EXT.	MZ 006
	Cerrada corregidora		Sin numero
	5 de mayo		Sin numero
COLONIA	BUENOS AIRES	MUNICIPIO	TEZOYUCA
	TEQUISISTLAN		TEZOYUCA
	EJIDOS DE TEQUISISTLAN		TEZOYUCA
C.P.	56003	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	9:00 AM A 17:00PM
	56020		9:00 AM A 17:00PM
	56020		9:00 AM A 17:00PM
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:
	5949564281		No aplica
	5949565896		No aplica
	5949564281		No aplica
FORMATO(S) DESCARGABLES	NO APLICA		
INFORMACIÓN ADICIONAL			
PREGUNTA FRECUENTE	¿Cuál es el costo?		

RESPUESTA:	Cuota de recuperación de \$60 pesos.
<b>PREGUNTA FRECUENTE</b>	¿Qué documentos debo presentar?
RESPUESTA:	Identificación oficial y CURP.
<b>PREGUNTA FRECUENTE</b>	¿Se entregan medicamentos?
RESPUESTA:	Se expide receta médica y, en su caso, se canaliza a donación de medicamentos si hay disponibilidad.
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK	

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
 <u>MTRO. EN AUDIT. CÉSAR DAMIÁN SÁNCHEZ DÍAZ</u>	 <u>L.O. FLOR ORLANDA DELGADO DEL VALLE</u>	13/02/2026.
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	

