

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE:	
CONSULTA ODONTOLÓGICA		SERVICIO:	X
DESCRIPCIÓN			
Servicio mediante el cual el Sistema Municipal DIF Tezoyuca brinda atención odontológica preventiva y básica a la población, con la finalidad de promover la salud bucal y prevenir enfermedades dentales.			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	DIF/DIF/07/2026		
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, indicaciones de tratamiento o constancia de atención odontológica (cuando sea solicitada).	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	Conforme al tratamiento indicado.
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, diagnóstico, tratamiento preventivo o atención odontológica básica.		
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 odontológica para determinar el tratamiento correspondiente.		
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"> Solicitud de atención Identificación oficial vigente 	SI SI		Ley General de Salud; Ley de Asistencia Social del Estado de México y normatividad municipal vigente.

PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS	No aplica			
INSTITUCIONES PÚBLICAS	No aplica			
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	<ol style="list-style-type: none"> 1. Acudir al Sistema Municipal DIF Tezoyuca. 2. Solicitar consulta odontológica. 3. Presentar la documentación requerida. 4. Realiza apertura Expediente clínico y firma de consentimiento 5. Realizar valoración clínica. 6. Recibir tratamiento o programación de citas subsecuentes. 			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	Atención el mismo día o asignación de cita dentro de 1 a 3 días hábiles, sujeto a disponibilidad.			
COSTO	Cuota de recuperación \$60	FUNDAMENTO JURÍDICO	Ley General de Salud; Ley de Asistencia Social y disposiciones administrativas del Municipio de Tezoyuca.	
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
	X			
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?	Caja del SMDIF Tezoyuca			
OTRAS ALTERNATIVAS	Canalización a instituciones de salud especializadas en caso de requerir tratamiento avanzado.			
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				
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.				
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	Cumplimiento de requisitos y valoración clínica que determine la viabilidad del tratamiento solicitado.			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA	No aplica			
DEPENDENCIA U ORGANISMO			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
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 CONCEPCION	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 Cerrada corregidora	NO. INT. Y EXT.	MZ 006 Sin numero
COLONIA	Buenos aires Tequisistlán	MUNICIPIO	Tezoyuca Tezoyuca
C.P.	56000 56020	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	9:00 AM A 17:00PM 9:00 AM A 17:00PM
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:
	5949564281 5949565896		No aplica No aplica
FORMATO(S) DESCARGABLES	No aplica		
INFORMACIÓN ADICIONAL			
PREGUNTA FRECUENTE	¿Cuál es el costo de la consulta?		
RESPUESTA:	Cuota de recuperación de \$60 pesos.		
PREGUNTA FRECUENTE	¿Incluye tratamiento?		
RESPUESTA:	Incluye valoración y tratamiento básico; en caso de requerir tratamiento especializado se canaliza.		

PREGUNTA FRECUENTE	¿Se necesita cita?
RESPUESTA:	Se brinda atención el mismo día o se agenda cita según disponibilidad.
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK	

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

