



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X	
SERVICIOS ODONTOLÓGICOS					
DESCRIPCIÓN:					
ENFOCA ACCIONES QUE INCLUYEN MANTENER INFORMADA A LA POBLACION SOBRE TEMAS RELACIONADOS CON EL AUTO-CUIDADO DE LA SALUD QUE CONTRIBUYAN A LA DISMINUCION DE ENFERMEDADES YY PREVENCIÓN DE LAS MISMAS CON EL PROGRAMA DE PREVI-DIF.					
ASI COMO TAMBIEN ENFOCA ACCIONES EN EL SERVICIO DE ODONTOLOGIA Y TRATAMIENTOS DIVERSOS A LA POBLACION EN GENERAL					
FUNDAMENTO LEGAL:	N/A				
DOCUMENTO A OBTENER:	RECETA O CERTIFICADO MEDICO, CERTIFICADO DE ESPECIALIDAD	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	DE ACUERDO AL TRATAMIENTO		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUALQUIER PERSONA QUE LO REQUIERA				
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					
PAGO EN CORRESPONDIENTE	N/A	N/A	LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL DE CARÁCTER MUNICIPAL, DENOMINADOS " SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA"		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS					
NO APLICA	N/A	N/A	NO APLICA		
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
NO APLICA	N/A	N/A	NO APLICA		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	INMEDIATA				
COSTO:	\$ 50.00	Fundamento Jurídico Junta de Gobierno Ordinaria de fecha 20 de febrero 2022, punto número 6			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN CAJA DE LA MISMA CLINICA				
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA				
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE	DE ACUERDO A LA VALORACION DEL MÉDICO				
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	NO APLICA				



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SISITEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE MELCHOR OCAMPO				ENCARGADO DE AREA MÉDICA	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. MIGUEL ÁNGEL FARFÁN GARCIA			
DOMICILIO:	CALLE:	NIÑOS HEROÉS	NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	MELCHOR OCAMPO		MUNICIPIO:	MELCHOR OCAMPO	
C.P.:	54880	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES 09:00 19:00 RS Y SABADOS DE 09:00 A 14:00 HRS			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	58 78 00 66	N/A	N/A	difmelchorocampo@hotmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	CLINICA MATERNO INFANTIL DE TENOPALCO				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	LIC. MIGUEL ÁNGEL FARFÁN GARCIA				
DOMICILIO:	CALLE:	ALVARO OBREGÓN	NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	SAN FRANCISCO TENOPALCO		MUNICIPIO:	MELCHOR OCAMPO	
C.P.:	54880	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: MARTES Y JUEVES DE 09:00 A 14:00 HRS			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	58 78 42 51	N/A	N/A	difmelchorocampo@hotmail.com	
FORMATO(S) DESCARGABLES	NO APLICA				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿CUAL ES EL HORARIO DE ATENCION ODONTOLOGICA?				
RESPUESTA:	MARTES Y JUEVES DE 09:00 A 14:00 HRS				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	QUE TIPO DE TRATAMIENTO REALIZAN				
RESPUESTA:	TRATAMIENTOS DE PRIMER NIVEL				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	ES COSTO ES MUY ALTO EN EL SERVICIO DENTAL				
RESPUESTA:	SOLO ES UNA CUOTA DE RECUPERACIÓN				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					

ELABORÓ: LIC. ISABEL CRISTINA RESÉNDIZ PÉREZ NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO: LIC. MIGUEL ÁNGEL FARFÁN GARCIA NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: <u> 19 </u> / <u> 05 </u> / <u> 2022 </u>
--	--	--