



NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
DIFT- 005 APLICACIÓN DE VACUNAS A PERSONAS EN RIESGO				
DESCRIPCIÓN:				
APLICACIÓN DE BIOLÓGICO A LA COMUNIDAD EN GENERAL				
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTÍCULOS 1.1, 1.2, 3.5, 3.11, 3.12, 3.20, 3.27, 3.32, 3.33, 3.34, 3.35, 3.36, 5., 5.1.1, 5.1.3, 5.1.4, 5.1.5, 5.1.7, 5.1.8, 5.1.9, 6.1.1, 6.4, 6.5, 6.6, 6.7, 6.8, 6.9, 6.10, 7, 7.3, 7.4, 7.5, 7.6, 7.7, 7.8, 7.9, 9.1, 10, DE LA NOM-036-SSA2 PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES, APLICACIÓN DE VACUNAS , TOXOIDES , SUEROS, ANTITOXINAS E INMUNOGLOBINAS EN EL HUMANO.			
DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA		VIGENCIA:	POR GRUPO DE EDAD BIOLÓGICA
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S I X	N O	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO ASI LO REQUIERA LA CIUDADANÍA EN ESTADO VULNERABLE Y DE ESCASOS RECURSOS			
REQUISITOS:	ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
PERSONAS FÍSICAS				
PARA RECIÉN NACIDOS: HOJA DE ALUMBRAMIENTO	SI	NO	NO APLICA PARA EXPEDIENTE INTERNO	
COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR DEL PADRE O TUTOR	NO	1		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	



DURACIÓN DEL TRÁMITE:	DE 10 A 15 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA:	10 MINUTOS				
COSTO:	S 50 CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.							
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	NO	TARJETA DE CRÉDITO	NO	TARJETA DE DÉBITO	NO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA							
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	<ul style="list-style-type: none"> QUE EL MENOR CUENTE CON LA CARTILLA DE VACUNACIÓN AL MOMENTO DE LA APLICACIÓN DE LA VACUNA QUE NO TENGA NINGÚN PADECIMIENTO CLÍNICO AL MOMENTO DE LA APLICACIÓN DE LA VACUNA QUE EL MENOR SE ENCUENTRE EN PERIÓDO CORRESPONDIENTE A LA DÓISIS Y TIPO DE BIOLÓGICO EN CASO DE NIÑOS Y ADOLECENTES ESTAR ACOMPAÑADOS POR PADRE O TUTOR 							

DEPENDENCIA U ORGANISMO:			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TEOLOYUCAN			COORDINACIÓN DE SALUD Y DEPORTE		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		MARGARITA PALOMINO PÉREZ			
DOMICILIO:	CA LL E:	AVENIDA HIDALGO		NO. INT. Y EXT.:	19
COLONIA:	TEPANQUIHAUAC		MUNICIPIO	TEOLOYUCAN	
C.P.:	54770	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 17:00 HORAS		
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
593	1074887	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
593	143555				
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	NO APLICA				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	NO APLICA				
DOMICILIO:	CA LL E:	NO APLICA		NO. INT. Y EXT.:	NO APLICA



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

COLONIA:	NO APLICA			MUNICIPIO:	NO APLICA
C.P.:	NO APLICA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	NO APLICA		
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	TEOLOYUCAN				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿SE PUEDE APLICAR LA VACUNA FUERA DE LOS RANGOS DE TIEMPO ESTABLECIDOS?				
RESPUESTA:	DEPENDE DEL TIEMPO TRANSCURRIDO Y QUE HAYA VACUNA				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿SE PUEDE ADMINISTRAR MEDICAMENTO PARA CALMAR LA FIEBRE Y DOLOR DESPUES DE LA VACUNA?				
RESPUESTA:	LO IDEAL ES BAÑAR AL MENOR O COLOCARLE FOMENTOS DE AGUA				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿SI NO SE PRESENTA LA CARTILLA SE PUEDE VACUNAR AL MENOR?				
RESPUESTA:	NO, YA QUE ES OBLIGATORIO REGISTRAR EN SU ESQUEMA DE VACUNACION				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
NO APLICA					

<p>ELABORÓ:</p>  <p>LICENCIADA ELISA HERNÁNDEZ ORTIZ NOMBRE COMPLETO</p>	 <p>LICENCIADO MEDICANO GENERAL DE FAMILIA NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>16 DE MARZO DEL 2022</p>
---	--	--