



						TRÁMITE:		SERVICIO:	X
ENCIÓ	N ESECIALIZA	DA DE D	ERMATOLOGIA				-		
NIDAD	QUE ACUDE A	L SISTE	MA MUNICIPAL DI	F DE TEOLOYUC	CAN A S	SOLICITAR CO	NSUL	TAS MÉDICAS	3
ARTÍ	CULO 3°, 32° D	E LA LEY	GENERAL DE SA	LUD.				***************************************	
ARTÍCULOS 1.1, 1.2, 3.4, 3.17, 3.18, 3.19, 3.20 DE LA NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-040SSA2-2004 MATERIA DE INFORMACIÓN DE SALUD. ARTÍCULO 7°, 8° DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL							4 EN		
RECE	ETA MÉDICA				V	IGENCIA:	72 H	ORAS	
S N I O	0								
LTRÁN	MITE DEBE			UE ACUDA Y SO	LICITE	UNA CONSULTA	A MÉI	DICA (NO	
REQUISITOS:				COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:				
EN CASO DE SER MENOR DE EDAD ESTAR ACOMPAÑADO DE UN FAMILIAR				NO	ARTÍCULOS 1.1, 1.2, 3.4, 3.17, 3.18, 3.19, 3.2 DE LA NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-040 SSA2-2004 EN MATERIA DE INFORMACIÓ DE SALUD				1-040
RECIBO DE PAGO DE SERVICIO EXPEDIDO POR CAJA DEL SISTEMA DIF O COMPROBANTE DE DONACIÓN EN SU CASO				NO					
COLE	CTIVAS								
NO APLICA				NO	NO AF	PLICA			
				APLICA					
CAS									
NO APLICA				NO APLICA	NO AF	PLICA			
	RECE S N I O X L TRAI	ARTÍCULO 3°, 32° D ARTÍCULOS 1.1, 1.2 MATERIA DE INFOR ARTÍCULO 7°, 8° DE RECETA MÉDICA S N DIRECCIÓN I O X L TRÁMITE DEBE QUISITOS: SER MENOR DE EDA O DE UN FAMILIAR AGO DE SERVICIO E DEL SISTEMA ITE DE DONACIÓN COLECTIVAS	ARTÍCULO 3°, 32° DE LA LEY ARTÍCULOS 1.1, 1.2, 3.4, 3. MATERIA DE INFORMACIÓN ARTÍCULO 7°, 8° DE LA LEY I RECETA MÉDICA S N DIRECCIÓN WEB I I O X L TRÁMITE DEBE CUALQUE URGENO QUISITOS: SER MENOR DE EDAD ESTAI O DE UN FAMILIAR AGO DE SERVICIO EXPEDIDO DEL SISTEMA DIF O DEL SISTEMA DIF O TE DE DONACIÓN EN SI	ARTÍCULO 3°, 32° DE LA LEY GENERAL DE SA ARTÍCULOS 1.1, 1.2, 3.4, 3.17, 3.18, 3.19, 3.2 MATERIA DE INFORMACIÓN DE SALUD. ARTÍCULO 7°, 8° DE LA LEY DE ASISTENCIA S RECETA MÉDICA S N DIRECCIÓN WEB NO APLICA I O X L TRÁMITE DEBE CUALQUIER PERSONA Q URGENCIAS) QUISITOS: ORIGINAL Anotar SI o NO SER MENOR DE EDAD ESTAR O DE UN FAMILIAR AGO DE SERVICIO EXPEDIDO DEL SISTEMA DIF O TE DE DONACIÓN EN SU COLECTIVAS NO APLICA	NIDAD QUE ACUDE AL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE TEOLOYUGE ARTÍCULO 3°, 32° DE LA LEY GENERAL DE SALUD. ARTÍCULOS 1.1, 1.2, 3.4, 3.17, 3.18, 3.19, 3.20 DE LA NORM MATERIA DE INFORMACIÓN DE SALUD. ARTÍCULO 7°, 8° DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL RECETA MÉDICA S N DIRECCIÓN WEB NO APLICA I O X LTRÁMITE DEBE CUALQUIER PERSONA QUE ACUDA Y SO URGENCIAS) QUISITOS: ORIGINAL COPIAS anotar con número SER MENOR DE EDAD ESTAR NO NO O DE UN FAMILIAR AGO DE SERVICIO EXPEDIDO DEL SISTEMA DIF O DEL SISTEMA DIF O NO TE DE DONACIÓN EN SU COLECTIVAS NO NO APLICA NO NO APLICA NO NO NO APLICA NO NO NO APLICA	NIDAD QUE ACUDE AL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE TEOLOYUCAN A SI ARTÍCULO 3°, 32° DE LA LEY GENERAL DE SALUD. ARTÍCULOS 1.1, 1.2, 3.4, 3.17, 3.18, 3.19, 3.20 DE LA NORMA OFIC MATERIA DE INFORMACIÓN DE SALUD. ARTÍCULO 7°, 8° DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL RECETA MÉDICA S N DIRECCIÓN WEB NO APLICA L TRÁMITE DEBE CUALQUIER PERSONA QUE ACUDA Y SOLICITE URGENCIAS) ORIGINAL Anotar SI o NO NO NO ARTÍC DE LA SSA2. DE SA AGO DE SERVICIO EXPEDIDO DEL SISTEMA DIF O OTE DE DONACIÓN EN SU COLECTIVAS NO NO NO APLICA NO NO NO APLICA NO NO APLICA CAS	RIDAD QUE ACUDE AL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE TEOLOYUCAN A SOLICITAR CO ARTÍCULO 3°, 32° DE LA LEY GENERAL DE SALUD. ARTÍCULOS 1.1, 1.2, 3.4, 3.17, 3.18, 3.19, 3.20 DE LA NORMA OFICIAL MEXICANA MATERIA DE INFORMACIÓN DE SALUD. ARTÍCULO 7°, 8° DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL RECETA MÉDICA S N DIRECCIÓN WEB NO APLICA L TRÁMITE DEBE CUALQUIER PERSONA QUE ACUDA Y SOLICITE UNA CONSULT/ URGENCIAS) CUISITOS: ORIGINAL Anotar SI o NO NO NO ARTÍCULOS 1.1, 1.2, 1.2 DE LA NORMA OFICIA SSA2-2004 EN MATE DE SALUD COLECTIVAS NO NO NO APLICA NO NO APLICA NO NO APLICA NO NO APLICA O DE UN APLICA NO NO APLICA NO NO APLICA NO NO APLICA NO NO APLICA	ENCIÓN ESECIALIZADA DE DERMATOLOGIA NIDAD QUE ACUDE AL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE TEOLOYUCAN A SOLICITAR CONSULTARIO DE SALUD. ARTÍCULO 3°, 32° DE LA LEY GENERAL DE SALUD. ARTÍCULOS 1.1, 1.2, 3.4, 3.17, 3.18, 3.19, 3.20 DE LA NORMA OFICIAL MEXICANA NOM MATERIA DE INFORMACIÓN DE SALUD. ARTÍCULO 7°, 8° DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL RECETA MÉDICA S N DIRECCIÓN WEB NO APLICA L TRÁMITE DEBE CUALQUIER PERSONA QUE ACUDA Y SOLICITE UNA CONSULTA MÉDI URGENCIAS) CUISITOS: ORIGINAL COPIAS anotar CON número CON número CON número DE EDAD ESTAR NO NO ARTÍCULOS 1.1, 1.2, 3.4, 3 DE LA NORMA OFICIAL MISSAZ-2004 EN MATERIA DE SALUD AGO DE SERVICIO EXPEDIDO DEL SISTEMA DIF O SI NO TE DE DONACIÓN EN SU NO NO NO APLICA NO NO NO APLICA NO NO APLICA NO NO APLICA	ENCIÓN ESECIALIZADA DE DERMATOLOGIA NIDAD QUE ACUDE AL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE TEOLOYUCAN A SOLICITAR CONSULTAS MÉDICAS ARTÍCULO 3°, 32° DE LA LEY GENERAL DE SALUD. ARTÍCULOS 1.1, 1.2, 34, 3.17, 3.18, 3.19, 3.20 DE LA NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-040SSA2-200- MATERIA DE INFORMACIÓN DE SALUD. ARTÍCULO 7°, 8° DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL RECETA MÉDICA S N DIRECCIÓN WEB NO APLICA I O X VIGENCIA: T2 HORAS VIGENCIA: 72 HORAS PUNCAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRAT ON NOMES NO PLAN ANOMA OFICIAL MEXICANA NOM SASA2-2004 EN MATERIA DE INFORMACIÓN DE SALUD AGO DE SERVICIO EXPEDIDO DEL SISTEMA DIF O NOMES NO NOMES NO PLAN APLICA NOMES NOMES NO APLICA NOMES NO NOMES NO APLICA NOMES NO NOMES NO APLICA NOMES NO APLICA





DURA	ACIÓN	DEL		DE 30 A 40 MINUTOS		S		TIEMPO	TIEMPO DE		UNA HORA MÁXIMO			
TRÁN							RESPUESTA:							
													1	
COST	го:						\$300 TR	ESCIENTOS	PESOS 0	0/100 M.	N.			
FORMA DE PAGO:			550	CTIVO	x	TARJETA (DE NO	TARJE	TA DE	NO	EN LÍNEA	A (PORTAL DE N		
				EFE	CIIVO	^	CRÉDIT	ТО	DÉBITO		NO	PAGOS) O		
DÓN	DE PO	DRÁ				FI	N CAJA DEL SIS	TEMA MUN	ICIPAL DI	F DE TE	ואס וכ	ICAN		
PAGA	ARSE:		- 8											
OTRA		V/A C.						NO A	PLICA					
	RNATI													
	ERIOS	DE ON DEL		- UN	IICAMEN	ITE ES	ATENCIÓN MÉD	DICA GENER	RAL Y PRE	VENTIV	A, EN	CASO DE EN	MERGENCIA O	
TRAN		ON DEE		 UNICAMENTE ES ATENCIÓN MÉDICA GENERAL Y PREVENTIVA, EN CASO DE EMERGENCIA O URGENCIA SERÁ CANALIZADO AL HOSPITAL MAS CERCANO 										
DEPENDENCIA U ORGAN			NISMO: UNIDAD A						D ADMIN	ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:				
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TEOI					OLOYUCAN	COORE	RDINACION DE SALUD Y DEPORTE							
TITUI	LAR DI	FIA		MAR	GARITA	PALON	IINO PÉREZ	The state of the s				100000000000000000000000000000000000000		
The Section of the	ENDEN				O/ 11 (17)	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,							6	
DOMICILIO: CA AVENIDA HIDALGO NO. IN						O. INT. Y	19							
LL									XT.:					
			E:									N/A		
COLO	COLONIA: TEPANQUIHAUAC MUNICIPIO TEOLOYUC				YUCAN	UCAN								
C.P.	54770)		HORARIO Y I	DÍAS DE		2 VECES POR	MES (PREV	IA CITA C	25 LUG	ARES)	8:30 AM		
:				ATENCIÓN:										
LADA:		TELÉFONOS:			EXTS.:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:					
593 1074887					NO APLICA	APLICA NO APLICA		NO APLICA						
593 143555														
			7.00								5-5857			
					0	IRAS	OFICINAS QUE	PRESTANE	L SERVICI	10				
OFIC	INA:													
NOM OFIC		EL ŢITUL	AR	DE LA										
DOM	MICILIC):	CA	4							N	O. INT. Y	SIN NÚMERO	
			LL	L							E	XT.:	SIN NÚMERO	
			E:		-									
COL	COLONIA:				MUNICIPIO):								





C.P.	APLICA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:				
LADA:		TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
NO NO APLICA APLICA			NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
MUNICIPI ATIENDE:	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	TEOLOYUCAN				
			INFORMACIÓN A	DICIONAL		
PREGUNT FRECUEN		¿CUALQUIER PERSO	NA PUEDE HACER US	O DEL SERVICIO MÉ	DICO DEL DIF?	
RESPUES	STA:	SI CUALQUIER PERS	ONA PUEDE ACCEDER	R A LOS SERVICIO M	ÉDICO QUE OFERTA EL SISTEMA DIF	
PREGUN		¿NO TENGO DINERO	PARA PAGAR LA CON	SULTA, ME ATIENDE	EN?	
RESPUESTA: SI, SOLO HAY QUE SOLICITAR LA CONDONACIÓN DE LA CONSULTA.						
PREGUNT FRECUEN		¿A UNA PERSONA QI	JE ESTA GRAVE LA PL	JEDEN ATENDER EN	EL DIF?	
			ONTAMOS CON SERV IZADO AL HOSPITAL M		GENERAL, EN CASO DE EMERGENCIA EL	
		TI	RÁMITES O SERVICIOS	RELACIONADOS		
			NO APLI	CA		
ELABORÓ:			VISTO BU	ENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
			1		31 DE MARZO DEL 2023	
	NOMBRE C		CENCIADO MARIANO NOMBRE CON			



