

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

NOMBRE DEL TRÁMITE			TRÁMITE	
Toma de Citología Cervical			SERVICIO	X
DESCRIPCIÓN				
Examen ginecológico (papanicolaou) que ayuda a prevenir el cáncer cervicouterino o lesiones anormales.				
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	00-310			
FUNDAMENTO JURÍDICO	NOM-014-SSA2-1994			
DOCUMENTO A OBTENER	Solicitud y reporte de citología cervical			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER
				2 meses
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)	
		X		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	Indicación médica o revisión			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	Prevención de infecciones, enfermedades y chequeo del aparato reproductor femenino			
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NUMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO ADMINISTRATIVO	
PERSONAS FÍSICAS				
- No estar menstruando - No haber tenido relaciones sexuales un día antes. - No estar en tratamiento de cremas u ovulos vaginales - Traer copia de CURP o INE	No	1	NOM-014-SSA2-1994	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	
PAOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	1) Presentarse a la estancia adecuada con copia de INE o CURP. 2) Acercarse al área de recepción e indicar que se realizara el estudio de papanicolaou. 3) Se canalizará con el personal adecuado para seguir las indicaciones en la toma de la muestra.			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	2 meses			
COSTO	Gratuito	FUNDAMENTO JURÍDICO	Junta del Órgano Máximo Sistema Municipal DIF Teoloyucan	

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?	No aplica			
OTRAS ALTERNATIVAS	No aplica			
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				
No aplica				
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	No aplica			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA	No aplica			
DEPENDENCIA U ORGANISMO			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Teoloyucan			Coordinación de enfermería	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA			Martínez Gómez Loedy Yanel	
DOMICILIO				
CALLE	Av Morelia			NO. INT. Y EXT. 006
COLONIA	Zimapan		MUNICIPIO	Teoloyucan
C.P.	54786	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	Lunes a viernes, 08:00-14:30	
LADA	TELEFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO	
593	9186093	No aplica	enfermeria@difteoloyucan.gob.mx	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
OFICINA	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Teoloyucan			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	Martínez Gómez Loedy Yanel			
DOMICILIO				
CALLE	Av. Hidalgo			NO. INT. Y EXT. 19
COLONIA	Tlatilco		MUNICIPIO	Teoloyucan
C.P.	54770	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	Lunes a viernes 09:00-17:00	
LADA	TELEFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO	
No aplica	5595977308	No aplica	enfermeria@difteoloyucan.gob.mx	
FORMATO(S) DESCARGABLES	No aplica			
INFORMACIÓN ADICIONAL				
PREGUNTA FRECUENTE	¿Cuántas veces al año tengo realizarme el papanicolaou?			
RESPUESTA:	Por lo menos una vez al año			
PREGUNTA FRECUENTE	¿Cómo me entero cuando tengan mis resultados?			
RESPUESTA:	Al recibir los resultados nosotras llamamos a las pacientes para recoger sus resultados			
PREGUNTA FRECUENTE				
RESPUESTA:				



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



2026. "Año del Humanismo Mexicano en el Estado de México"



TEOLOYUCAN
Transformación con visión

H. Ayuntamiento
Constitucional Teoloyucan
2025-2027

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK

No aplica

ELABORÓ:

Lic. Enf. Martínez Gómez Loedy /anel

NOMBRE COMPLETO

VISTO BUENO:

Lic. Miguel Manuel Rojas Flores

NOMBRE COMPLETO

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

19/Febrero/2026.