

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

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE:		
CONSULTA MEDICA		SERVICIO:	X	
DESCRIPCIÓN				
OTORGAR ATENCIÓN MEDICA OPORTUNA A LA POBLACIÓN PARA FAVORECER LA PRESERVA Y/O MEJORA EN SU SALUD.				
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	SMDIFJ/07/2026			
FUNDAMENTO JURÍDICO	ARTICULO 2,8 Y 12 DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS. ARTICULO 15 BIS DE LA Y QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL, DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-004-SSA3-2012, DEL EXPEDIENTE CLÍNICO, SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO.			
DOCUMENTO A OBTENER	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	
MODALIDAD	HIBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)	
	N/A	X	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	CUANDO EL PACIENTE LO SOLICITE			
ESPECIFICAR SI ESTE TRAMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCION O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A			
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NUMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO	
PERSONAS FÍSICAS	N/A	N/A	N/A	N/A
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS	N/A	N/A	N/A	N/A
INSTITUCIONES PÚBLICAS	N/A	N/A	N/A	N/A
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	1.-EL PACIENTE DEBE PRESENTARSE EN LAS INSTALACIONES DEL DIF Y SOLICITAR LA ATENCIÓN 2.-PAGAR LA CUOTA DE RECUPERACIÓN EN LA CAJA DEL DIF 3.-PASAR AL CONSULTORIO MEDICO A VALORACIÓN Y DIAGNOSTICO			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	30 MINUTOS			
COSTO	\$ 50.00 pesos MXN.	FUNDAMENTO JURÍDICO	PRIMERA SESIÓN EXTRAORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE JILOTZINGO, CELEBRADA EL DÍA SIETE DE ENERO DEL DOS MIL VEINTICINCO	
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
	SI	N/A	N/A	N/A
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?	CAJA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF			

OTRAS ALTERNATIVAS		N/A	
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			
N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE		CUALQUIER PERSONA QUE LO SOLICITE	
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA		CUANDO NO ESTE EL MEDICO	
DEPENDENCIA U ORGANISMO		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA		CONSULTORIO MEDICO	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		N/A	
DOMICILIO			
CALLE	SANTA ANA JILOTZINGO	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA	SANTA ANA JILOTZINGO	MUNICIPIO	JILOTZINGO
C.P.	54570	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A JUEVES: 08:30 a 17:30 horas VIERNES: 08:30 a 14:30 horas.
LADA	TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRÓNICO:
55	5589969026	111	jilodirecciondif@gmail.com
N/A	N/A	N/A	N/A
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO			
OFICINA	N/A		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	N/A		
DOMICILIO			
CALLE	N/A	NO. INT. Y EXT.	N/A
COLONIA	N/A	MUNICIPIO	N/A
C.P.	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	N/A
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES		N/A	
INFORMACIÓN ADICIONAL			
PREGUNTA FRECUENTE	¿CUALQUIER PERSONA PUEDE RECIBIR EL SERVICIO?		
RESPUESTA:	SI, CLARO		
PREGUNTA FRECUENTE	¿EN DÓNDE SOLICITO EL SERVICIO?		
RESPUESTA:	ÁREA DENTAL DEL SISTEMA DIF		
PREGUNTA FRECUENTE	¿QUÉ COSTO TIENEN EL SERVICIO?		
RESPUESTA:	DESDE 50 PESOS A 120 PESOS SEGÚN EL SERVICIO QUE SE REALICE		

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK
N/A

ELABORÓ:  MORALES AGUIRRE RAFAEL	VISTO BUENO  LCDA. ARCE GARZA INÉS	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 13 / 02 / 2026
---	---	---

