



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X				
BARTHOLINECTOMIA								
DESCRIPCIÓN:								
LOS QUISTES DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN SON PROBLEMAS COMUNES EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA, LOS ABSCESOS SON TRES VECES MÁS COMUNES QUE LOS QUISTES.								
FUNDAMENTO LEGAL:	<p>ARTÍCULO 1 Y 3 DE LA LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL DE CARÁCTER MUNICIPAL DENOMINADOS SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA.</p> <p>LEY GENERAL DE SALUD.</p> <p>LEY DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO.</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-004-SSA3-2012 DEL EXPEDIENTE CLÍNICO.</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-016-SSA3-2012, QUE ESTABLECE LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO DE HOSPITALES Y CONSULTORIOS DE ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA.</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-019-SSA3-2013, PARA LA PRÁCTICA DE ENFERMERÍA EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD.</p>							
DOCUMENTO A OBTENER:	RECETA MEDICA Y ACUSE DE RECIBO DE PAGO	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	LA SEÑALADA EN EL DOCUMENTO					
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI NO X	DIRECCIÓN WEB	N/A					
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO SE SOLICITA EL SERVICIO							
REQUISITOS:	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.					
PERSONAS FÍSICAS								
1.- INE	SI	N/A	REGLAMENTO INTERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TULTITLÁN, MÉXICO.					
2.- ACUSE DE RECIBO DE PAGO	SI	N/A						
3.- ESTUDIO SOCIO ECONOMICO	SI	N/A						
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS								
N/A	N/A	N/A	N/A					
INSTITUCIONES PÚBLICAS								
N/A	N/A	N/A	N/A					
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	10 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA:	40 MINUTOS				
COSTO:	\$3,300.00 A \$5,500.00 DEPENDIENDO DEL HORARIO DE ATENCIÓN		Fundamento Jurídico CUARTA SESIÓN ORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DE ASISTENCIA SOCIAL DENOMINADO SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TULTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO; ADMINISTRACIÓN 2019-2021. DE FECHA 30 DE ABRIL DEL AÑO 2020.					
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	SI	TARJETA DE CRÉDITO	N O	TARJETA DE DÉBITO	N O	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N O
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	CAJAS DE LAS UNIDADES DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF EN DONDE SE SOLICITA EL SERVICIO.							
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL	SIEMPRE QUE CUMPLA CON LOS REQUISITOS							

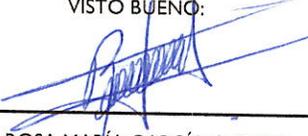


TRÁMITE

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TULTITLÁN.		COORDINACIÓN MÉDICA, ODONTOLÓGICA Y DE DISCAPACIDAD			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. ROSA MARÍA GARCÍA GUERRA			
DOMICILIO:	CALLE:	AVENIDA SAN ANTONIO	NO. INT. Y EXT.:	22	
COLONIA:	BARRIO SAN BARTOLO	MUNICIPIO:	TULTITLÁN		
C.P.:	54900	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 09:00 A 18:00 HRS.		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	51221440	N/A	N/A	direccion.dif@tultitlan.gob.mx	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	CLÍNICA CABECERA				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	C.D. JOSÉ OSWALDO CORNEJO GALLARDO				
DOMICILIO:	CALLE:	AVENIDA SAN ANTONIO	NO. INT. Y EXT.:	22	
COLONIA:	BARRIO SAN BARTOLO	MUNICIPIO:	TULTITLÁN		
C.P.:	54900	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	365 DÍAS DEL AÑO 24 HORAS		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	51221450	N/A	N/A	medicadental.dif@tultitlan.gob.mx	
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	CLÍNICA BUENAVISTA				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	C.D. JOSÉ OSWALDO CORNEJO GALLARDO				
DOMICILIO:	CALLE:	AVENIDA AMPLIACIÓN CHILPANCINGO	NO. INT. Y EXT.:	SIN NUMERO	
COLONIA:	COLONIA AMPLIACIÓN BUENAVISTA	MUNICIPIO:	TULTITLÁN		
C.P.:	54955	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	365 DÍAS DEL AÑO 24 HORAS		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	53844158	N/A	N/A	medicadental.dif@tultitlan.gob.mx	
FORMATO(S) DESCARGABLES					
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	CLÍNICA TEJADOS				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	C.D. JOSÉ OSWALDO CORNEJO GALLARDO				
DOMICILIO:	CALLE:	3RA CERRADA DE TÓRTOLAS	NO. INT. Y EXT.:	LOTE 55	
COLONIA:	LOS TEJADOS	MUNICIPIO:	TULTITLÁN		
C.P.:	54930	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	365 DÍAS DEL AÑO 24 HORAS		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	58837070	N/A	N/A	medicadental.dif@tultitlan.gob.mx	
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Cuáles serían los requisitos para hospitalizarme?				



RESPUESTA:	LAS CONDICIONES DEPENDEN DE CADA SITUACIÓN, CIRUGÍA, ASÍ COMO LAS INDICACIONES MÉDICAS.
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿DEBO LIQUIDAR EL TOTAL DE LA CIRUGÍA ANTES DE QUE INGRESE MI FAMILIAR A HOSPITALIZACIÓN?
RESPUESTA:	ASÍ ES, ESTO GARANTIZA EL PAGO DE LOS MÉDICOS COMISIONISTAS.
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿TENGO QUE FIRMAR ALGÚN DOCUMENTO AL INGRESO DE MI HOSPITALIZACIÓN?
RESPUESTA:	EL MÉDICO TRATANTE Y EL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL LE HARÁN FIRMAR LA PAPELERÍA ADMINISTRATIVA CORRESPONDIENTE A SU CIRUGÍA.
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS	
N/A	

<p>ELABORÓ:</p>  <hr/> <p>C. PAULINA TINAJERO DÍAZ ENLACE DE MEJORA REGULATORIA DEL SMDIF, TULTITLÁN</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <hr/> <p>C. ROSA MARÍA GARCÍA GUERRA DIRECTORA DEL SMDIF, TULTITLÁN</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>20 / 07 / 2020</p>
---	---	--