



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:							TRÁMITE:	SERVICIO:	x	
MASTOGRAFÍAS										
DESCRIPCIÓN:										
ATENDER LAS SOLICITUDES DE LAS AUTORIDADES AUXILIARES; ASÍ COMO DE LA POBLACIÓN EN GENERAL EN LOS PROGRAMAS QUE DESARROLLAMOS EN COORDINACIÓN CON EL ISEM JURISDICCIÓN SANITARIA XIII TEOTIHUACÁN COMO LO SON LAS JORNADAS DE MASTOGRAFÍAS,										
FUNDAMENTO LEGAL:		BANDO MUNICIPAL CÓDIGO DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO								
DOCUMENTO A OBTENER:		N/A					VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB		N/A				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			N/A							
REQUISITOS:				ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,				
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>										
SER MAYOR DE 40-69 AÑOS DE EDAD BAÑO NORMAL AXILAS RASURADAS ACUDIR SIN DESODORANTE, PERFUMES, CREMAS O TALCOS ROPA COMODA DE PREFERENCIA DE DOS PIEZAS NO ESTAR EMBARAZADA (NO REQUIERE AYUNO Y LLEVAR UN ACOMPAÑANTE)				N/A	N/A	N/A				
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>										
N/A				N/A	N/A	N/A				
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>										
N/A				N/A	N/A	N/A				
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		DEPENDE DE LA DIFUSIÓN			TIEMPO DE RESPUESTA:		INDEFINIDO			
COSTO:		\$ N/A		Fundamento Jurídico			N/A			
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A								
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A								
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		N/A								



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCIÓN DE SALUD				DIRECCIÓN DE SALUD			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		MÉDICO ES ME FAM. HILARIÓN DIONISIO BORJA GASPAR DIRECTOR DE SALUD					
DOMICILIO:	CALLE:	PALACIO MUNICIPAL			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	AXAPUSCO		
C.P.:	55940	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		DE LUNES A VIERNES DE 8-4 HRS. Y SABADOS DE 9-1 HRS.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	59-29-22-12-40		N/A	N/A	muniaxapusco@prodigy.net.mx		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
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:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿QUE REQUISITOS PIDEN PARA HACERME LA MASTOGRAFIA?						
RESPUESTA:	SER MAYOR DE 40-69 AÑOS DE EDAD BAÑO NORMAL, AXILAS RASURADAS ACUDIR SIN DESODORANTE, PERFUMES, CREMAS O TALCOS ROPA COMODA DE PREFERENCIA DE DOS PIEZAS NO ESTAR EMBARAZADA (NO REQUIERE AYUNO Y LLEVAR UN ACOMPAÑANTE)						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿TIENE ALGÚN COSTO EL ESTUDIO?						
RESPUESTA:	SERVICIO GRATUITO						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿DUELE EL HACERME EL ESTUDIO?						
RESPUESTA:	ES INDOLORO						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

ELABORÓ:  C. DIANA LEBZETH SALINAS ELIZALDE	VISTO BUENO:  MÉDICO ES ME FAM. HILARIÓN DIONISIO BORJA GASPAR	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: ___19___ / ___NOVIEMBRE___ / 2019___
---	--	---

