



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	X
EXPEDICION DE CERTIFICADOS MEDICOS Y CONSTANCIAS MEDICAS						
DESCRIPCIÓN:						
OTORGAR POR ESCRITO EL DIAGNOSTICO DEL ESTADO DE SALUD DE LA PERSONA						
FUNDAMENTO LEGAL:	LEY GENERAL DE SALUD, CAPITULO III, CERTIFICADOS, ARTICULO 388, 389, 390, 391, 391 BIS Y 392					
DOCUMENTO A OBTENER:	CERTIFICADO MEDICO O CONASTANCIA MEDICA				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	2 MESES
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A		
		X				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:						
REQUISITOS:			ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	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	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	15 MINUTOS			TIEMPO DE RESPUESTA:	05 MINUTOS	
COSTO:	\$ 30.00			Fundamento Jurídico: N/A		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	CAJA DIF					
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	N/A					



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



EDOMÉX

DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:				
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA AXAPUSCO				DIRECCIÓN GENERAL				
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		ELIASIM HERNÁNDEZ VETRARA						
DOMICILIO:	CALLE:	TOLTECAPAN S/N					NO. INT. Y EXT.:	---
COLONIA:	AXAPUSCO			MUNICIPIO:	AXAPUSCO			
C.P.:	55940	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES, DE 8:00 A 16:00				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:			
---	5929228081		---	---	difaxapusco2019@gmail.com direccion,difaxapusco1921@gmail.com			
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO								
OFICINA:	UNIDAD DE REHABILITACIÓN							
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	JUDITH MONICA RAMIREZ SEGOVIA							
DOMICILIO:	CALLE:	TOLTECAPAN					NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	AXAPUSCO			MUNICIPIO:	AXAPUSCO			
C.P.:	55940	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES, DE 8:00 A 16:00				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:			
---	5929228081		---	---	difaxapusco2019@gmail.com direccion,difaxapusco1921@gmail.com			
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A							
INFORMACIÓN ADICIONAL								
PREGUNTA FRECUENTE 1:	QUE SERVICIO OFRECEN							
RESPUESTA:	LA ENTREGA DE CERTIFICADOS MÉDICOS							
PREGUNTA FRECUENTE 2:	CUAL ES LA DURACIÓN DE VALIDEZ DEL CERTIFICADO							
RESPUESTA:	DOS MESES DESPUES DE EXPEDIRLO							
PREGUNTA FRECUENTE 3:	HORARIO DE ATENCIÓN							
RESPUESTA:	DE LUNES A VIERNES EN UN HORARIO DE 08:00 A 16:00 HRS							
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS								
ATENCIÓN JURÍDICA, PSICOLÓGICA, FISIOTERAPIA, ODONTOLOGÍA, MÉDICO, OFTALMOLOGÍA, ASESORÍA, ACTAS CONVENIO, PENSIONES Y SEGUIMIENTO A CASOS.								

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		20/11/2019.
NESTOR GARCÍA MONTALVO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ELIASIM HERNÁNDEZ VERGARA DIRECTOR DEL SMDIF	

