



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	X
ODONTOLOGIA						
DESCRIPCIÓN:						
EXTRACCIÓN LIMPIEZAS CURACIONES DRENADO DE CONDUCTO CARIES, PRIMERO Y SEGUNDO GRADO						
FUNDAMENTO LEGAL:	LEY GENERAL DE SALUD, TITULO TERCERO, CAPITULO I, ARTICULO 27, FRACCION VII, CAPITULO 8, ARTICULO 262, FRACCION I, II, III, IV, V Y VI.					
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A		
		X				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO LA CIUDADANIA LO SOLICITE					
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:	30 MINUTOS			TIEMPO DE RESPUESTA:	5 MINUTOS	
COSTO:	DEPENDE DEL SERVICIO		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:	ATENCIÓN DENTAL DE MAGNITUDES LEVES						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	CUAL ES EL COSTO						
RESPUESTA:	ES VARIABLE DEPENDIENDO DE LA ATENCIÓN QUE RECIBA						
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 JURIDICA, PSICOLOGICA, FISIOTERAPIA, ODONTOLOGIA, MEDICO, OFTOLMOLOGIA, ASESORIA, ACTAS CONVENIO, PENSIONES Y SEGUIMIENTO A CASOS.							

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

