



"2024. Año del Bicentenario de la Erección del Estado Libre y Soberano de México"

**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN  
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
(SMDIF)**

| NOMBRE:   |  | TRAMITE   | SERVICIO   | X                            |
|---|--|-----------|--|------------------------------|
| Aplicación intravenosa de medicamento con jeringa y sin jeringa.  |  |           |  |                              |
| DESCRIPCION:  |  |           |  |                              |
| El servicio médico cuenta con un equipo multidisciplinario; capacitados y comprometidos en brindar una atención integral de salud, con calidad y calidez para lograr la pronta recuperación de nuestros usuarios por ende su reinserción a la sociedad. |  |           |  |                              |
| FUNDAMENTO LEGAL:   | <p>Artículo 1 y 3 de la Ley que crea los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social de carácter Municipal, denominados Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia.</p> <p>Reglamento Interno del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tultitlan, Estado de México.</p> <p>Código Civil Del Estado de México,</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:  | Acuse de recibo de pago.   |           | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:  | La señalada en el documento. |
| ¿SE REALIZA EN LINEA?   | SI   | NO<br>X   | DIRECCIÓN WEB:   | No aplica                    |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:  | Cuando se solicita el servicio   |           |  |                              |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCION O VERIFICACION Y OBJETIVO DE LA MISMA   | No aplica  |           |  |                              |
| REQUISITOS  | ORIGINAL   | COPIAS    | FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO   |                              |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>   |  |           |  |                              |
| I.- Acuse de recibo de pago   | Si   | No aplica | Artículo 2.17 Código Civil de Estado de México, 2.5 Bis Fracción I, II Código Civil Del Estado de México 49 fracción IV, 58 fracción XII, Del Reglamento Interno del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tultitlán, Estado de México. |                              |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>   |  |           |  |                              |
| No aplica   | No aplica  | No aplica | No aplica  |                              |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>   |  |           |  |                              |
| No aplica   | No aplica  | No aplica | No aplica  |                              |





GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



"2024. Año del Bicentenario de la Erección del Estado Libre y Soberano de México"

|   |   |                                     |   |  |                                   |    |                            |    |
|---|---|-------------------------------------|---|--|-----------------------------------|----|----------------------------|----|
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA   | 10 minutos  |                                     |   |  |                                   |    |                            |    |
| COSTO   | \$25.00 A \$20.00   |                                     | Fundamento Jurídico: Acta de la décima cuarta Sesión Ordinaria del año 2023 de la Junta de Gobierno del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tultitlán, México, Administración 2022-2024, de fecha dos de Enero del Año dos mil veintitres. |  |                                   |    |                            |    |
|   | Dependiendo del horario de atención   | del de                              |   |  |                                   |    |                            |    |
| FORMA DE PAGO   | EFFECTIVO   | Si                                  | TARJETA DE CRÉDITO  | No   | TARJETA DE DÉBITO                 | No | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | No |
| DONDE PODRÁ PAGARSE   | Cajas de las unidades del Sistema Municipal DIF en donde se solicita el servicio. |                                     |   |  |                                   |    |                            |    |
| OTRAS ALTERNATIVAS  | No aplica.  |                                     |   |  |                                   |    |                            |    |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE                                       | Siempre que se cumpla con los requisitos.   |                                     |   |  |                                   |    |                            |    |
| APLICACION DE LA AFIRMATIVA FICTA   | No aplica.  |                                     |   |  |                                   |    |                            |    |
| 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. D. José Oswaldo Cornejo Gallardo |   |  |                                   |    |                            |    |
| DOMICILIO   | CALLE   | Avenida San Antonio.                |   |  | NO. INT. Y EXT.:                  | 22 |                            |    |
| COLONIA:  | Barrió San Bartolo.   |                                     | MUNICIPIO:  | Tultitlán  |                                   |    |                            |    |
| C.P.:   | 54900   | HORARIO Y DIAS DE ATENCION.         | Lunes a Viernes de 09:00 a 18:00 horas.   |  |                                   |    |                            |    |
| LADA  | TELEFONOS   |                                     | EXTS  | FAX  | CORREO ELECTRONICO                |    |                            |    |
| 55  | 51221440  |                                     | 5110  | No aplica  | medicadental.dif@tultitlan.gob.mx |    |                            |    |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO                                    |   |                                     |   |  |                                   |    |                            |    |
| OFICINA   | Clínica Cabecera.   |                                     |   |  |                                   |    |                            |    |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA  | M.C. Juan Carlos Gómez Aguilera   |                                     |   |  |                                   |    |                            |    |
| DOMICILIO   | CALLE   | Avenida San Antonio                 |   |  | NO. INT. Y EXT.:                  | 22 |                            |    |
| COLONIA:  | Barrió San Bartolo  |                                     | MUNICIPIO:  | Tultitlán  |                                   |    |                            |    |
| C.P.:   | 54900   | HORARIO Y DIAS DE ATENCION.         | 365 días del año.   |  |                                   |    |                            |    |
| LADA  | TELEFONOS   |                                     | EXTS  | FAX  | CORREO ELECTRONICO                |    |                            |    |
| 55  | 51221440  |                                     | 5110  | No aplica  | medicadental.dif@tultitlan.gob.mx |    |                            |    |
| FORMATO(S) DESCARGABLES   | No aplica   |                                     |   |  |                                   |    |                            |    |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO                                    |   |                                     |   |  |                                   |    |                            |    |

Plaza Hidalgo #1, Cabecera Municipal, Tultitlán, Estado de México, Código Postal 54900.

55 2620 8900



Seguimos Transformando Tultitlán



@22\_24Tultitlan

www.tultitlan.gob.mx



Seguimos Transformando Tultitlán





GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



"2024. Año del Bicentenario de la Erección del Estado Libre y Soberano de México"

|  |                       |                                      |            |                                   |            |
|--|-----------------------|--------------------------------------|------------|-----------------------------------|------------|
| OFICINA:                               |                       | Clínica Ampliación Buenavista        |            |                                   |            |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:      |                       | M.C. Juan Carlos Gómez Aguilera      |            |                                   |            |
| DOMICILIO:                             | CALLE:                | Avenida Chilpancingo                 |            | NO. INT. Y EXT.:                  | Sin Número |
| COLONIA:                               | Ampliación Buenavista |                                      | MUNICIPIO: | Tultitlán                         |            |
| C.P.:                                  | 54955                 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:          |            | 365 días del año.                 |            |
| LADA:                                  | TELÉFONOS:            | EXTS:                                | FAX:       | CORREO ELECTRÓNICO:               |            |
| 55                                     | 92098415              | No aplica                            | No aplica  | medicadental.dif@tultitlan.gob.mx |            |
| FORMATO(S) DESCARGABLES:               |                       | No aplica                            |            |                                   |            |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO |                       |                                      |            |                                   |            |
| OFICINA:                               |                       | Clínica Tejados                      |            |                                   |            |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:      |                       | M.C. Juan Carlos Gómez Aguilera      |            |                                   |            |
| DOMICILIO:                             | CALLE:                | 3ra cerrada de Tórtolas              |            | NO. INT. Y EXT.:                  | Lote 55    |
| COLONIA:                               | Los Tejados           |                                      | MUNICIPIO: | Tultitlán                         |            |
| LADA:                                  | TELÉFONOS:            | EXTS:                                | FAX:       | CORREO ELECTRÓNICO:               |            |
| 55                                     | 88685267              | No aplica                            | No aplica  | medicadental.dif@tultitlan.gob.mx |            |
| FORMATO(S) DESCARGABLES:               |                       | No aplica                            |            |                                   |            |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO |                       |                                      |            |                                   |            |
| OFICINA:                               |                       | Consultorio Médico Fuentes del Valle |            |                                   |            |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:      |                       | M.C. Juan Carlos Gómez Aguilera      |            |                                   |            |
| DOMICILIO:                             | CALLE:                | Calle Palinuro                       |            | NO. INT. Y EXT.:                  | Sin Número |
| COLONIA:                               | Fuentes del Valle     |                                      | MUNICIPIO: | Tultitlán                         |            |
| LADA:                                  | TELÉFONOS:            | EXTS:                                | FAX:       | CORREO ELECTRÓNICO:               |            |
| 55                                     | 58670292              | No aplica                            | No aplica  | medicadental.dif@tultitlan.gob.mx |            |
| FORMATO(S) DESCARGABLES:               |                       | No aplica                            |            |                                   |            |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO |                       |                                      |            |                                   |            |
| OFICINA:                               |                       | Consultorio médico el Tesoro         |            |                                   |            |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:      |                       | M.C. Juan Carlos Gómez Aguilera      |            |                                   |            |
| DOMICILIO:                             | CALLE:                | Diamante                             |            | NO. INT. Y EXT.:                  | Sin número |
| COLONIA:                               | El Tesoro             |                                      | MUNICIPIO: | Tultitlán                         |            |
| LADA:                                  | TELÉFONOS:            | EXTS:                                | FAX:       | CORREO ELECTRÓNICO:               |            |
| 55                                     | 58010455              | No aplica                            | No aplica  | medicadental.dif@tultitlan.gob.mx |            |

Plaza Hidalgo #1, Cabecera Municipal, Tultitlán, Estado de México, Código Postal 54900.

55 2620 8900



Seguimos Transformando Tultitlán



@22\_24Tultitlan

www.tultitlan.gob.mx



Seguimos Transformando Tultitlán





GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



"2024. Año del Bicentenario de la Erección del Estado Libre y Soberano de México"

|  |  |           |   |                 |                                 |            |  |                                   |            |  |
|--|--|-----------|---|-----------------|---------------------------------|------------|--|-----------------------------------|------------|--|
| FORMATO(S) DESCARGABLES                |  |           |   |                 | No aplica                       |            |  |                                   |            |  |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO |  |           |   |                 |                                 |            |  |                                   |            |  |
| OFICINA                                |  |           |   |                 | Consultorio Médico Granjas      |            |  |                                   |            |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA       |  |           |   |                 | M.C. Juan Carlos Gómez Aguilera |            |  |                                   |            |  |
| DOMICILIO                              |  | CALLE:    |   |                 | Calle Crisantemos               |            |  | NO. INT. Y EXT.:                  | Sin número |  |
| COLONIA:                               |  |           |   | Calle Gladiolas |                                 | MUNICIPIO: |  | Tultitlán                         |            |  |
| LADA.                                  |  | TELEFONOS |   | EXTS.           |                                 | FAX:       |  | CORREO ELECTRÓNICO:               |            |  |
| 55                                     |  | 58798146  |   | No aplica       |                                 | No aplica  |  | medicadental.dif@tultitlan.gob.mx |            |  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                |  |           |   |                 | No aplica                       |            |  |                                   |            |  |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                  |  |           |   |                 |                                 |            |  |                                   |            |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                  |  |           | ¿En qué condiciones médicas está indicada una inyección intravenosa?                            |                 |                                 |            |  |                                   |            |  |
| RESPUESTA:                             |  |           | En pacientes con dolores crónicos, bajo las condiciones del médico indique                      |                 |                                 |            |  |                                   |            |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                  |  |           | ¿Necesita estancia mi familiar para aplicarle una inyección intravenosa?                        |                 |                                 |            |  |                                   |            |  |
| RESPUESTA:                             |  |           | Depende del medicamento que receta el médico tratante.  |                 |                                 |            |  |                                   |            |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                  |  |           | ¿El médico tratante puede ir a mi domicilio aplicarle su medicamento intravenoso a mi familiar? |                 |                                 |            |  |                                   |            |  |
| RESPUESTA:                             |  |           | El médico tratante no puede hacer visitas domiciliarias durante su jornada laboral.             |                 |                                 |            |  |                                   |            |  |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS      |  |           |   |                 |                                 |            |  |                                   |            |  |
| No aplica                              |  |           |   |                 |                                 |            |  |                                   |            |  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| ELABORÓ:<br><br>Coordinador del Área Médica Odontológica y de Discapacidad<br>M.C. Juan Carlos Gómez Aguilera | VISTO BUENO:<br><br>Director General<br>C.D. José Oswaldo Cornejo Gallardo | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:<br>12 enero de 2024. |
|---|--|--|



Plaza Hidalgo #1, Cabecera Municipal, Tultitlán, Estado de México, Código Postal 54900.

55 2620 8900

Seguimos Transformando Tultitlán

@22\_24Tultitlan

Seguimos Transformando Tultitlán

www.tultitlan.gob.mx