



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



"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: | | TRÁMITE: | SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/> |
| Consulta de optometría | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | |
| El optometrista es un profesional en atención primaria cuya formación le permite realizar exámenes de la función visual. | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | 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. Reglamento interno del Sistema Municipal para el Desarrollo integral de la familia de Tultitlan, Estado de México. Código Civil Del Estado de México, Ley General de salud. Ley de Salud del Estado de México. Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012 del Expediente Clínico. Norma Oficial Mexicana NOM-016-SSA3-2012, que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada. Norma Oficial Mexicana NOM-019-SSA3-2013, para la práctica de enfermería en el Sistema Nacional de Salud. | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | Receta médica y acuse de recibo de pago | VIGENCIA DEL DOCUMENTO O A OBTENER: | La señalada en el documento |
| SE REALIZA EN LÍNEA?: | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO 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 INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | No aplica | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL | COPIAS | FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO: |
| PERSONAS FÍSICAS | | | |
| I. Acuse de recibo | 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. |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | |
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | |
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 15 minutos | | |

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"

| | | | | | | | |
|--|----------------------------------|--|---|--|-------------------------------|--|--|
| COSTO: | | \$ 55.00 dependiendo del horario de atención | Fundamento jurídico: Acta de la primera sesión Ordinaria del año 2022 de la junta de Gobierno del Sistema Municipal Para el desarrollo Integral de la Familia de Tultitlán, México, Administración 2022-2024, De fecha cuatro de Enero del dos mil veintidós. | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO SI | TARJETA DE CRÉDITO NO | TARJETA DE DÉBITO NO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) NO | | |
| DÓNDE 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 cumplan con los requisitos | | | | | |
| APLICACIÓN 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: | Barrio San Bartolo | MUNICIPIO: | Tultitlán Estado de México | | | | |
| C.P.: | 54900 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a Viernes de 09:00 a 18:00 horas | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| 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: | Barrio San Bartolo | MUNICIPIO: | Tultitlán | | | | |
| C.P.: | 54900 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a Viernes de 08:00 a 14 horas | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| 55 | 51221440 | 5110 | 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: | Dra. Guillermina Suárez González | | | | | | |

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

55 2620 8900



Seguimos Transformando Tultitlán



@22_24Tultitlan



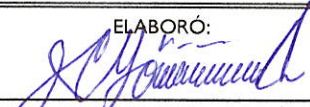
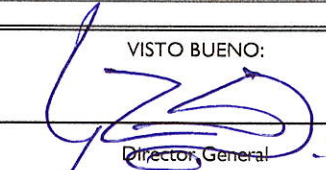
Seguimos Transformando Tultitlán

www.tultitlan.gob.mx



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

| | | | | | | |
|--|--|-----------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|------------------|---------|
| DOMICILIO: | CALLE: | 3ra Cerrada de Tórtolas | | | NO. INT. Y EXT.: | Lote 55 |
| COLONIA: | Tejados | | | MUNICIPIO: | Tultitlán | |
| C.P.: | 54930 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a Viernes de 08:00 a 14 horas | | | |
| LADA: | TELEFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 55 | 88685267 | No aplica | No aplica | medicadental.dif@tultitlan.gob.mx | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | No aplica | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿A parte de la consulta de optometría que otros programas tienen? | | | | | |
| RESPUESTA: | Actualmente se está llevando el programa de cataratas por campañas | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Qué edad se requiere para operar a una persona de cataratas? | | | | | |
| RESPUESTA: | No hay edad específica, es cuando el cristalino ya esté opaco | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Qué requisitos necesito? | | | | | |
| RESPUESTA: | INE y comprobante de domicilio | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | |
| No aplica | | | | | | |

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

