



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)

|   |  |  |               |   |  |
|---|--|--|---------------|---|--|
| <b>NOMBRE:</b>  |  | <b>TRÁMITE:</b>  |               | <b>SERVICIO:</b> <input checked="" type="checkbox"/>  |  |
| Estimulación Múltiple Temprana.   |  |  |               |   |  |
| <b>DESCRIPCIÓN:</b>   |  |  |               |   |  |
| Proceso que ayuda a el desarrollo psicomotor del bebé, así como su desarrollo mental, a través de actividades donde se divierten para facilitar su aprendizaje. |  |  |               |   |  |
| <b>FUNDAMENTO LEGAL:</b>  |  | 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.<br>Reglamento interno del sistema municipal para el Desarrollo integral de la familia de Tultitlan, Estado de México.<br>Código Civil Del Estado de México,<br>Ley General de salud.<br>Ley de Salud del Estado de México.<br>Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012 del Expediente Clínico.<br>Norma Oficial Mexicana NOM-016-SSA3-2012, que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada.<br>Norma Oficial Mexicana NOM-019-SSA3-2013, para la práctica de enfermería en el Sistema Nacional de Salud.<br>Ley General para la inclusión de las personas con discapacidad. |               |   |  |
| <b>DOCUMENTO A OBTENER:</b>   |  | No aplica  |               | <b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:</b> No aplica  |  |
| <b>¿SE REALIZA EN LÍNEA?:</b>   |  | SI   | NO<br>x       | <b>DIRECCIÓN WEB:</b> No aplica   |  |
| <b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:</b>   |  | Cuando se Solicita el servicio.  |               |   |  |
| <b>ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA</b>  |  | No aplica  |               |   |  |
| <b>REQUISITOS:</b>  |  | <b>ORIGINAL</b>  | <b>COPIAS</b> | <b>FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO:</b>  |  |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>   |  |  |               |   |  |
| I.- Comprobante de pago   |  | Si   | No aplica     | Articulo 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   |  |
| <b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>  |  | 5 días hábiles   |               |   |  |
| <b>COSTO:</b>   |  | \$ 70.00   |               | 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.            |  |

📍 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

Seguimos Transformando Tultitlán



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



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

|  |  |                                   |                                    |  |                            |                                   |                            |    |
|--|--|-----------------------------------|------------------------------------|--|----------------------------|-----------------------------------|----------------------------|----|
| 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 RESOLUCION DEL TRAMITE                                      | Siempre que se cumplan 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:   | Barrio San Bartolo   |                                   |                                    | MUNICIPIO:   | Tultitlán Estado de México |                                   |                            |    |
| C.P.:  | 54900  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCION:       |                                    | Lunes a Viernes de 9:00 a 17:00 horas              |                            |                                   |                            |    |
| LADA:  | TELÉFONOS:   |                                   | EXTS.:                             | FAX:   | CORREO ELECTRÓNICO:        |                                   |                            |    |
| 55   | 51221440   |                                   | 5110                               | No aplica  |                            | medicadental.dif@tultitlan.gob.mx |                            |    |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>                            |  |                                   |                                    |  |                            |                                   |                            |    |
| OFICINA:   | Unidad de Rehabilitación e Integración Social San Pablo de las Salinas           |                                   |                                    |  |                            |                                   |                            |    |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:  | Lcda. Karem Paola Palafox Téllez   |                                   |                                    |  |                            |                                   |                            |    |
| DOMICILIO:   | CALLE:   | Oaxaca                            |                                    |  |                            | NO. INT. Y EXT.:                  | Sin número                 |    |
| COLONIA:   | San Pablo de las Salinas   |                                   |                                    | MUNICIPIO:   | Tultitlán Estado de México |                                   |                            |    |
| C.P.:  | 54930  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCION:       |                                    | Lunes a Viernes 8:00 a 17:00 horas                 |                            |                                   |                            |    |
| LADA:  | TELÉFONOS:   |                                   | EXTS.:                             | FAX:   | CORREO ELECTRÓNICO:        |                                   |                            |    |
| 55   | 88682656   |                                   | No aplica                          | No aplica  |                            | medicadental.dif@tultitlan.gob.mx |                            |    |
| FORMATO(S) DESCARGABLES  | No aplica  |                                   |                                    |  |                            |                                   |                            |    |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>                            |  |                                   |                                    |  |                            |                                   |                            |    |
| OFICINA:   | Unidad de Rehabilitación e Integración Social Solidaridad                        |                                   |                                    |  |                            |                                   |                            |    |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:  | C. María de los Ángeles Camargo Franco   |                                   |                                    |  |                            |                                   |                            |    |
| DOMICILIO:   | CALLE:   | Avenida Estado de México, Texcoco |                                    |  |                            | NO. INT. Y EXT.:                  | Sin numero                 |    |
| COLONIA:   | Solidaridad 3era Sección   |                                   |                                    | MUNICIPIO:   | Tultitlán Estado de México |                                   |                            |    |
| C.P.:  | 54948  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCION:       |                                    | Lunes a Viernes de 8: 00 a 17:00 horas             |                            |                                   |                            |    |
| LADA:  | TELÉFONOS:   |                                   | EXTS.:                             | FAX:   | CORREO ELECTRÓNICO:        |                                   |                            |    |

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"

|  |   |           |           |                                   |
|--|---|-----------|-----------|-----------------------------------|
| 55                                       | 89917850  | No aplica | No aplica | medicadental.dif@tultitlan.gob.mx |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                  | No aplica   |           |           |                                   |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>             |   |           |           |                                   |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                    | ¿En qué le ayuda a mi hijo la estimulación múltiple?                          |           |           |                                   |
| RESPUESTA:                               | A que su desarrollo sea lo más completo.                                      |           |           |                                   |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                    | ¿Por qué es tan importante la posición boca abajo en mi niño?                 |           |           |                                   |
| RESPUESTA:                               | Desarrollará diferentes habilidades y posturas que mejorarán su coordinación. |           |           |                                   |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                    | ¿De qué forma puedo estimular el desarrollo de mí bebé?                       |           |           |                                   |
| RESPUESTA:                               | Los 5 sentidos a eso se llama estimulación multisensorial.                    |           |           |                                   |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b> |   |           |           |                                   |
| 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><br>12 enero de 2024. |
|---|---|--|

