



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"/> |
| Marsupialización de glándula de bartolini | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | |
| Se refiere al drenaje de la glándula de bartolino, que se encarga de lubricar los labios vaginales durante la función sexual, por acumulación de líquido. | | | |
| 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: | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO O A OBTENER: | La señalada en el documento |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| DIRECCIÓN WEB: | | No aplica | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Cuando se solicita el servicio | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | No aplica | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL | COPIAS |
| FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO: | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | |
| 1.- Acuse de recibo de pago | Si | No aplica | Artículo 39 Fracciones XII de Reglamento Interno del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tultitlán, México. |
| 2.- INE | Si | No aplica | |
| 3.- Estudio socio económico | Si | No aplica | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | |
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | |
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |



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

| | | | | | | | | |
|--|--|------------------------------------|---|--|---------------------|-----------------------------------|----------------------------|----|
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 15 minutos | | | | | | | |
| COSTO: | \$ 1500.00 dependiendo del horario de atención | | 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 veintitrés. | | | | | |
| 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: | | 365 días del año 24 horas | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | 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 | | | | | | | | |
| OFICINA: | Clínica Ampliación Buenavista | | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | Dr. Dionisio Rodríguez Rodríguez | | | | | | | |

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: | Avenida Chilpancingo | | | NO. INT. Y EXT.: | No aplica |
| COLONIA: | Ampliación Buenavista | | | MUNICIPIO: | Tultitlán | |
| C.P.: | 54955 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | 365 días del año 08:00 a 20:00 horas | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 55 | 5549761891 | | No aplica | No aplica | medicadental.dif@tultitlan.gob.mx | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | No aplica | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Qué es la marsupialización? | | | | | |
| RESPUESTA: | Es un procedimiento quirúrgico para el drenaje de un quiste. Se realiza haciendo una incisión en las paredes del saco del quiste. | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Cuánto tiempo tarda en sanar una marsupialización? | | | | | |
| RESPUESTA: | Tarda dos a tres semanas, cerrándose el orificio y cicatrizando el espacio vacío | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Cómo sanar la inflamación de las glándulas de bartolino? | | | | | |
| RESPUESTA: | El tratamiento debe ser orientado por el ginecólogo | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | |
| No aplica | | | | | | |

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

