

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN COORDINACIÓN MÉDICA ODONTOLÓGICA Y DE DISCAPACIDAD.

NOMBRE:		TRAMITE:	SERVICIO: X
Criocirugía.			
DESCRIPCIÓN:			
Es un procedimiento para congelar y destruir el tejido anormal en el cuello uterino, se puede tratar tanto lesiones benignas como malignas.			
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 Tultitlán, 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 A OBTENER:	La señalada en el documento
¿SE REALIZA EN LÍNEA?	SI NO X	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 anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO,
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
I.-Comprobante de pago	Si	No aplica	Artículos 49 fracción IV, del Reglamento Interno del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tultitlán, Estado de México, del Reglamento Interno del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tultitlán, Estado de México, 41 fracción X de la Ley de Asistencia Social del Estado de México y Municipios.
<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
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	Solicitud de servicio en área de caja. Se direcciona al área de estabilización Se le toman signos vitales Se envía a consulta con especialista para su valoración. Se entrega receta médica y procedimiento a seguir.		
PLAZO MAXIMO DE RESPUESTA	40 minutos		

<b>COSTO:</b>		S 2,400.00		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 veintitrés.					
<b>FORMA DE PAGO:</b>		EFFECTIVO	Si	TARJETA DE CRÉDITO	No	TARJETA DE DÉBITO	No	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	No
<b>DONDE PODRA PAGARSE:</b>		Cajas de las unidades del Sistema Municipal DIF en donde se solicita el servicio							
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>		No aplica							
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE:</b>		Siempre que se cumplan con los requisitos							
<b>APLICACION DE LA AFIRMATIVA FICTA:</b>		No aplica							
<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>						<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tultitlán						Coordinación Médica, Odontológica y de Discapacidad.			
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		Lic. María del Carmen Urbán Correa							
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	Avenida San Antonio				<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	22		
<b>COLONIA:</b>	Barrio San Bartolo			<b>MUNICIPIO:</b>	Tultitlán				
<b>C.P.:</b>	54900	<b>HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN:</b>	Lunes a Viernes de 09:00 a 18:00 horas.						
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS:</b>	<b>FAX:</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>			
55	5 122 1440		5 110	No aplica		<a href="mailto:medicadental.dif@tultitlan.gob.mx">medicadental.dif@tultitlan.gob.mx</a>			
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>									
<b>OFICINA:</b>		Clínica Cabecera.							
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>		C.D José Oswaldo Cornejo Gallardo							
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	Avenida San Antonio				<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	22		
<b>COLONIA:</b>	Barrio San Bartolo			<b>MUNICIPIO:</b>	Tultitlán				
<b>C.P.:</b>	54900	<b>HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN:</b>	Lunes a viernes de 08:00 a 14:00 horas Lunes a viernes de 15:00 a 18:00 horas Lunes, miércoles y viernes de 20:00 a 08:00 horas Martes, jueves y domingo de 20:00 a 08:00 horas						
<b>LADA:</b>	<b>TELEFONOS:</b>		<b>EXTS:</b>	<b>FAX:</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>			
55	5 122 1440		5 110	No aplica		<a href="mailto:medicadental.dif@tultitlan.gob.mx">medicadental.dif@tultitlan.gob.mx</a>			
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES:</b>		No aplica							
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>									
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>		¿A qué edad se puede hacer una criocirugía?							
<b>RESPUESTA:</b>		A partir de los 18 años.							
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>		¿Cuáles son los factores de riesgo?							
<b>RESPUESTA:</b>		Múltiples parejas, infidelidad, fumar por mencionar algunos							
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>		¿Me cobran la revisión después de mi criocirugía?							
<b>RESPUESTA:</b>		Si.							
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>									
No aplica									



<p>ELABORÓ:</p>  <hr/> <p>Coordinador Médico, Odontológico y de Discapacidad CD. José Oswaldo Cornejo Gallardo</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <hr/> <p>Directora General Lic. María del Carmen Urbán Correa</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>18/febrero/2025</p>
---	--	---

