

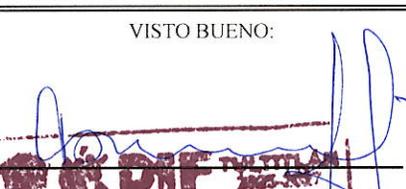
## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN COORDINACIÓN MÉDICA, ODONTOLÓGICA Y DE DISCAPACIDAD.

NOMBRE:		TRAMITE:	SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>
Evaluaciones Psicológicas.			
DESCRIPCION:			
El Servicio de atención psicológica brinda evaluaciones psicológicas a niños, adolescentes y adultos que lo soliciten, a través de un oficio por la institución correspondiente			
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:	Reporte de impresión psicológica (se hace entrega únicamente a petición de la institución que lo solicite).	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	6 meses.
¿SE REALIZA EN LÍNEA?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> DIRECCIÓN WEB	No aplica.	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Cuando el usuario es referido por alguna institución pública o privada.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCION O VERIFICACION 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.- 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>			
I.- Hoja de solicitud del servicio psicológico.	Si.	No aplica.	Reglamento Interno del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tultitlán, estado de México.
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	1.- Ingresar solicitud de evaluación por medio de oficio en Oficialía de Partes por parte de la institución que lo solicita, hoja membretada, motivo de envío, firma, sello y numero de contacto. 2.- Oficialía de partes remite oficio de solicitud a la Coordinación Médica, Odontológica y de Discapacidad al área de psicología. 3.- Se calendariza cita de acuerdo a la disponibilidad de la agenda del psicólogo a designar. 4.- Una vez asignada cita acudir a realizar el pago correspondiente de la evaluación.		
PLAZO MAXIMO DE RESPUESTA	10 minutos.		

<b>COSTO:</b>		\$ 120.00 Evaluación Psicológica		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)	N	O.
<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>		15 días hábiles.								
<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> Av. San Antonio.				<b>NO. INT. Y EXT.:</b>		22.		
<b>COLONIA:</b>		Barrio San Bartolo.			<b>MUNICIPIO:</b>		Tultitlan.			
<b>C.P.:</b> 54900.		<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		Lunes a Viernes 9:00 am a 6:00 pm.						
<b>LADA:</b>		<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.</b>		<b>FAX:</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
55		58881162 58881894 58881896		5104 5105		No aplica.		coormedodontdiscaybiene@gmail.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>										
<b>OFICINA:</b>		Clínica Cabecera								
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>		Lic. Samuel Padilla Luna, Lic. Verónica García Archundia.								
<b>DOMICILIO:</b>		<b>CALLE:</b> Av. San Antonio.				<b>NO. INT. Y EXT.:</b>		22		
<b>COLONIA:</b>		Barrio San Bartolo.			<b>MUNICIPIO:</b>		Tultitlan.			
<b>C.P.:</b> 54900		<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		Lunes a Viernes 9:00 am a 6:00 pm.						
<b>LADA:</b>		<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>		<b>FAX:</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
55		51221440		5110		No aplica		coormedodontdiscaybiene@gmail.com		
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>		No aplica								
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>										
<b>OFICINA:</b>		CDC Tejados.								
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>		Lic. Cielo Marlene Vargas García.								
<b>DOMICILIO:</b>		<b>CALLE:</b>				<b>NO. INT. Y EXT.:</b>		Lote 55.		
<b>COLONIA:</b>		3ra Cerrada los Tejados.			<b>MUNICIPIO:</b>		Tultitlan.			
<b>C.P.:</b> 54930.		<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		Lunes a Viernes 8:00 am a 5:00 pm.						
<b>LADA:</b>		<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>		<b>FAX:</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		

55	No aplica	No aplica	No aplica.	coormedodontdiscaybiene@gmail.com	
FORMATO(S) DESCARGABLES		No aplica			
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA:		CDC Fuentes del Valle.			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		Lic. Nidia Berenice Mata Barragán.			
DOMICILIO:	CALLE:	Palinuro.		NO. INT. Y EXT.:	
COLONIA:	Fuentes del Valle.		MUNICIPIO:	Tultitlan.	
C.P.:	54910.	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a Viernes 9:00 am a 6:00 pm.		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	89134170.	No aplica.	No aplica.	coormedodontdiscaybiene@gmail.com	
FORMATO(S) DESCARGABLES		No aplica			
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA:		URIS San Pablo de las Salinas.			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		Lic. Beatriz Adriana Vertíz González.			
DOMICILIO:	CALLE:	Oaxaca.		NO. INT. Y EXT.:	
COLONIA:	San Pablo de las Salinas.		MUNICIPIO:	Tultitlan.	
C.P.:	54930	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a Viernes 8:00 am a 5:00 pm.		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	88682656	No aplica	No aplica	coormedodontdiscaybiene@gmail.com	
FORMATO(S) DESCARGABLES		No aplica			
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA:		Clínica Ampliación Buenavista.			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		Adrian Cortes Cruz.			
DOMICILIO:	CALLE:	Av. Chilpancingo.		NO. INT. Y EXT.:	No aplica.
COLONIA:	Ampliación Buenavista 2da Secc.		MUNICIPIO:	Tultitlan.	
C.P.:	54955.	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a Viernes 9:00 am a 6:00 pm.		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
No aplica.	No aplica.	No aplica.	No aplica.	coormedodontdiscaybiene@gmail.com	
FORMATO(S) DESCARGABLES		No aplica			
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA:		URIS Solidaridad.			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		Lic. Adriana Guerrero Medina.			

DOMICILIO:	CALLE:	Av. Estado de México.			NO. INT. Y EXT.:	No aplica.
COLONIA:	Solidaridad 3ra Sección.			MUNICIPIO:	Tultitlan.	
C.P.:	54948.	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a Viernes 8:00 am a 5:00 pm.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	89917850		No aplica	No aplica	coormedodontiscaybiene@gmail.com	
FORMATO(S) DESCARGABLES	No aplica					
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>						
OFICINA:	CDC Real del Bosque.					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	Lic. Ma. De Lourdes Gutiérrez Peredo.					
DOMICILIO:	CALLE:	Bosques de Begonia.			NO. INT. Y EXT.:	No aplica.
COLONIA:	Real del Bosque.			MUNICIPIO:	Tultitlan.	
C.P.:	54910	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a Viernes 9:00 am a 6:00 pm.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	No aplica.		No aplica.	No aplica.	coormedodontiscaybiene@gmail.com	
FORMATO(S) DESCARGABLES	No aplica					
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>						
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Puedo agendar mi cita por teléfono?					
RESPUESTA:	No, las citas deberán agendarse de manera personal en el centro correspondiente					
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿En cuánto tiempo se entregan los resultados de la evaluación psicológica?					
RESPUESTA:	Depende de acuerdo al tipo de evaluación					
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿En cuántas citas se concluye una evaluación psicológica?					
RESPUESTA:	En 2 a 3 citas.					
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>						
No aplica						

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
 Coordinador del Área Médica Odontológica y de Discapacidad. C. D. José Oswaldo Cornejo Gallardo.	 Directora General. Lic. María del Carmen Urbán Correal.	18 de Febrero del 2025.
 COORDINACIÓN MÉDICA, ODONTOLÓGICA Y DE DISCAPACIDAD	 DIRECCIÓN GENERAL	