







REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA (SMDIF)

NOMBRE:											TRÁMITE:	S	SERVICIO:	×
Resina fotopolimerizable.														
DESCRIPCIÓN:														
Se brinda la atención bucal colo	cando	una rest	tauració	ón estética	a del co	lor del diente para r	eparar j	y conservar	⁻ un diente muy d	añado.				
Artículo I y 3 de la Ley que crea los Organismos Públicos Descentralizados de Asistenc Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia.							os de Asistencia S	Social o	le carácter munic	cipal, der	nominados S	istema		
		eneral c			10061 111 0	ic it i unimu								
FUNDAMENTO LEGAL:	Ley de	e Salud (del Esta	ado de Mé	exico.									
						A2-2015, para la Prev			de Enfermedades	Bucale	s.			
	Norm	na Oficia	al Mexic	cana NOM	1-004-55	SA3-2012, del Expedi	ente C	inico.		- 100				
DOCUMENTO A OBTENER: Receta médica con				ndicacione	es					C	GENCIA DEL POCUMENTO OBTENER:	La señal docume	lada en el ento	
SI NO DIR			DIREC	CCIÓN W	VEB: N	No aplica								
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: Cuando se solicite el servicio					el servicio									
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O No aplica VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA														
REQUISITOS:						ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	con r	AS anotar iúmero la tidad de opias	FUND	AMEN	ro jurídico-a	.DMINIST	FRATIVO:	
PERSONAS FÍSICAS														
					ORIGINAL	C	OPIA(S)	Articulo 19 Fracciones XII del Reglamento Interno del Siste			ma			
I Acuse de recibo de pago					Si	N	o aplica	Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tultitlár México.			in,			
PERSONAS JURÍDICO CO	LECT	IVAS												
					ORIGINAL									
No aplica						No aplica	N	o aplica	No aplica					
INSTITUCIONES PÚBLICA	AS					Nie esties	I NI= ==	lias	I NIa antias					
No aplica PLAZO MÁXIMO DE						No aplica	No ap	40 minuto	No aplica					
RESPUESTA														
COSTO;	\$ 27 0.00 S					Sistema Municipal	Fundamento Jurídico: Acta de la primera sesión Ordinaria de Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tu de fecha cuarto de Enero del Año dos mil Veintidós.							
FORMA DE PAGO; EFECTIVO		IVO	Si	TARJI	ETA DE CRÉDITO	No	TARJE	ta de débito	No	EN LÍNEA (PC	ORTAL D	E PAGOS)	No	



Paza Hidalgo #1, Cabecera Municipal, Tultitlán, Código Postal 54900.



55. 2620 8900















DÓNDE	PODRÁ PAGA	RSE:	Cajas de las unidades del Sistema Municipal DIF en donde se solicita el servicio.										
OTRAS A	LTERNATIVA	**	No aplica										
CRITERIO	RITERIOS SOLUCIÓN DEL TRAMITE Siempre que se cumplan con los requisitos												
	IÓN DE IVA FICTA												
DEPEND	ENCIA U ORG	ANISM	10:			Thomas was produced as the second	UNIDAD ADI	MINISTRATIVA RESPONSABLE:					
Sistema M	1unicipal para e	Desar	rollo Integral de	la Familia de Tultitlár	ı.		Coordinación	Médica, Odontológica y de Disca	pacidad				
TITULAR	DE LA DEPEN	IDENC	IA:			Lic. Wendy Luc	celly Velasco Roj	as	MINISTER OF THE PARTY OF THE PA				
DOMICIL	IO: CALLE	: Ave	nida San Antonio)		***************************************		NO. INT. Y EXT.:	22				
COLONI	A: Barrio	San Ba	rtolo	The second secon	And the second s	MUNICIPIO:	Tultitlán						
C.P.: 54	4900	1	HORARIO Y DÍA	AS DE ATENCIÓN:	Lunes a Viernes de	9:00 a 8:00 horas	5						
LADA:			TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX	X:	CORREO ELECTRO	ÓNICO:				
55 51221440			5112	No aplica		medicadental.dif@tultitlan.gob.u	mx						
			Tan en mana managana an	OTRAS OF	CINAS QUE	PRESTAN E	L SERVICI	0					
OFICINA	•	Clín	ica Cabecera						NAME OF TAXABLE PARTY.				
NOMBRE	DEL TITULAF	DELA	A OFICINA:			C.D. José Os	waldo Cornejo (Gallardo					
DOMICIL	.IO: CALLE	: Ave	nida San Antonio					NO. INT. Y EXT.:	22				
COLONI	A: Barrio	San Ba	rtolo		,, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	MUNICIPIO: Tultitlán							
C.P.:	54900	H	HORARIO Y DÍA	S DE ATENCIÓN:	Lunes a Viernes de	08:00 A 20:00 hor	as						
LADA:			TELÉFONOS:		EXTS.: FAX:			CORREO ELECTRO	ÓNICO:				
55 51221420			5110	No aplica		medicadental.dif@tultitlan.gob.mx							
FORMAT DESCARO			No aplica.		L	£		L.					
	OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO												
OFICINA		Clín	ica Tejados					THE CONTRACT OF THE CONTRACT O					
NOMBRE	NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: C.D. José Oswaldo Cornejo Gallardo												
DOMICIL	DOMICILIO: CALLE: 3ra. Cerrada de Tórtolas NO. INT. Y EXT.: Lote 55								Lote 55				
COLONIA: Tejados						MUNICIPIO:	Tultitlán						
C.P.: 54	1930	+	HORARIO Y DÍA	S DE ATENCIÓN:	Lunes a Viernes de	08:00 a 20:00 hora	ıs						
LADA: TELÉFONOS: EXTS.: FAX: CORREO ELECTRÓN							DNICO:						
55 5588685267					No aplica	No aplica		medicadental.dif@tultitlan.gob.mx					
FORMATO			No aplica										
				OTRAS OF	CINAS QUE	PRESTAN E	L SERVICIO	0					
OFICINA:	OFICINA: Consultorio dental Fuentes del Valle												
	and the second	4											



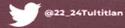


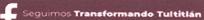


55. 2620 8900

















DOMI	CILIO:	CALLE:	Palinuro				NO. INT. Y EXT.:	No aplica			
COLO	NIA:	Fuentes	del Valle			MUNICIPIO: Tultitlán				-	
C.P.: 54910 HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:					Lunes a Viernes de 08:00 a 14:00 horas						
LADA: TELÉFONOS:					EXTS.:	FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:			
55 5589134170					No aplica	No aplica		medicadental.dif@tultitlan.gob.mx			
	ATO(S) ARGABLE	5	No aplica					1			
				OTRAS OF	CINAS QUE	PRESTAN E	L SERVICIO	0			
OFICIN	NA:		Consultorio dental l	omas de Cartagena		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
NOMB	RE DEL T	TULAR D	DE LA OFICINA:			C.D. José Os	waldo Cornejo G	Gallardo			
DOMIC	CILIO:	CALLE:	Boulevard Lomas de	Cartagena					NO. INT. Y EXT.:	No aplica	
COLO	NIA:	Lomas de	e Cartagena			MUNICIPIO:	Tultitlán				
C.P.:	54958		HORARIO Y DÍA	AS DE ATENCIÓN:	Lunes a Viernes de	09:00 a 5:00 hor	as				
LADA	\:		TELÉFONOS:		EXTS.:	FA	X:		CORREO ELECT	RÓNICO:	
55	55 51221420			5110	No aplica		medicad	medicadental.dif@tultitlan.gob.mx			
	FORMATO(S) DESCARGABLES No aplica										
				OTRAS OF	CINAS QUE	PRESTAN E	L SERVICIO	0			
OFICIN	NA:		Consultorio Dental	El Tesoro							
NOMB	RE DEL T	ITULAR E	E LA OFICINA:			C.D. José Os	waldo Cornejo G	Gallardo			
DOMICILIO: CALLE: Diamante								NO. INT. Y EXT.:	No aplica		
COLO	NIA:	El Tesoro)			MUNICIPIO:	Tultitlán				
C.P.:	C.P.: 54957 HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: Lunes a Viernes de 09:00 a 14:00 horas										
LADA: TELÉFONOS:			EXTS.:	FA	X:	CORREO ELECTRÓNICO:					
55 5549761892			No aplica	No aplica		medicadental.dif@tultitlan.gob.mx					
FORMA DESCA	ATO(S) RGABLES		No aplica						*2		
				OTRAS OF	CINAS QUE	PRESTAN E	L SERVICIO	0			
OFICIN	IA:		Consultorio dental V	alle de Tules							
NOMB	RE DEL T	ITULAR D	E LA OFICINA:		C.D. José Oswaldo Cornejo Gallardo						
DOMIC	CILIO:	CALLE:	Cerrada de Colibrí						NO. INT. Y EXT.:	No aplica	
COLO		Valle de 7				MUNICIPIO:	Tultitlán				
C.P.:	54945		HORARIO Y DÍA	S DE ATENCIÓN:	Lunes a Viernes de	unes a Viernes de 09:00 a 15:00 horas					
LADA	:		TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX	K;		CORREO ELECTI	RÓNICO:	



Paza Hidalgo #1, Cabecera Municipal, Tultitlán, Código Postal 54900.



\$55. 2620 8900

















1			2022 - 2024									
55	5549	761887		No aplica	No aplica		medicadental.dif@tultitlan.gob.mx					
FORMAT DESCAR		s	No aplica		J					***************************************		
			-	OTRAS OF	ICINAS QUE	PRESTAN E	L SERVICE	0				
OFICINA	٧:		Consultorio dental	Unidad de Rehabilitad								
NOMBRI	DELT	TTULAR D	DE LA OFICINA:			C.D. José Os	waldo Cornejo G	Gallardo				
DOMICI	10:	CALLE:	Avenida Estado de N	México, esquina calle	Техсосо				NO. INT. Y EXT.:	No aplica		
COLON	A:	Solidarid	ad 3ra. Sección			MUNICIPIO:	Tultitlán					
C.P.: 5	4948		HORARIO Y DÍ	AS DE ATENCIÓN:	Lunes a Viernes de	09:00 a 14:00 hora	as .					
LADA:			TELÉFONOS:		EXTS.:	FA.	X:		CORREO ELECT	RÓNICO:		
55 5589917850					No aplica	No aplica		medicade	ental.dif@tultitlan.gol	c.mx		
FORMAT DESCAR		5	No aplica			1				410		
				OTRAS OF	ICINAS QUE	PRESTAN E	L SERVICIO	0				
OFICINA	:		Clínica Ampliación B	Buenavista								
NOMBRE	DELT	ITULAR D	DE LA OFICINA:			C.D. José Os	waldo Cornejo G	Gallardo		1		
DOMICIL	10:	CALLE:	Avenida Chilpancing	0				ı	NO. INT. Y EXT.:	No aplica		
COLONI	A:	Ampliació	ón Buenavista		COLONIA: Ampliación Buenavista MUNICIPIO: Tultitlán							
C.P.: 54955 HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: Lunes a Viernes de 08:00 a 20:00 horas												
C.P.: 54	1955		HORARIO Y DÍA	AS DE ATENCIÓN:	Lunes a Viernes de	08:00 a 20:00 hora	s					
C.P.: 54	1955		HORARIO Y DÍA TELÉFONOS:	AS DE ATENCIÓN:	EXTS.:	FAX			CORREO ELECTR	RÓNICO:		
	55497	61891		AS DE ATENCIÓN:				medicader	CORREO ELECTI ntal.dif@tultitlan.gob	and the second second		
LADA:	55497 O(S)			AS DE ATENCIÓN:	EXTS.:	FAX		medicader		and the second second		
LADA: 55	55497 O(S)		TELÉFONOS:		EXTS.:	FA) No aplica	C:	medicader		and the second second		
LADA: 55	55497 O(S) GABLES		TELÉFONOS: No aplica		EXTS.: No aplica	FA) No aplica	C:	medicader		and the second second		
LADA: 55 FORMATI DESCARC	55497 O(S) GABLES		TELÉFONOS: No aplica	IN está indicado una	EXTS.: No aplica	FA) No aplica	C:	medicader		and the second second		
LADA: 55 FORMATI DESCARCE PREGUNT	55497 O(S) GABLES TA FREE	CUENTE	No aplica I: ¿Para quién o Para adultos y	IN está indicado una	EXTS.: No aplica FORMACIÓN amalgama?	FAX No aplica	C:	medicader		and the second second		
FORMATI DESCARCE PREGUNT RESPUEST PREGUNT RESPUEST	55497 O(S) GABLES TA FREC TA: TA FREC	CUENTE 2	No aplica I: ¿Para quién a Para adultos y 2: ¿Necesito un No se requiere	IN está indicado una niños. na receta para que e.	EXTS.: No aplica FORMACIÓN amalgama? me realicen el tra	No aplica NADICIONA tamiento?	SL.	medicader		and the second second		
FORMATI- DESCARCE PREGUNT RESPUEST PREGUNT	55497 O(S) GABLES TA FREC TA: TA FREC	CUENTE 2	No aplica I: ¿Para quién a Para adultos y 2: ¿Necesito un No se requiere	IN está indicado una niños. na receta para que	EXTS.: No aplica FORMACIÓN amalgama? me realicen el tra	No aplica NADICIONA tamiento?	SL.	medicader		and the second second		
FORMATI DESCARCE PREGUNT RESPUEST PREGUNT RESPUEST	SS497 O(S) GABLES TA FREC	CUENTE 2	No aplica I: ¿Para quién a Para adultos y 2: ¿Necesito un No se requiere	IN está indicado una niños. na receta para que e. ur el tratamiento de	EXTS.: No aplica FORMACIÓN amalgama? me realicen el tra e amalgama neces	No aplica NADICIONA tamiento?	NL	medicader		and the second second		
FORMATION OF THE PREGUNT RESPUEST PREGUNT PREG	SS497 O(S) GABLES TA FREC	CUENTE 2	No aplica I: ¿Para quién o Para adultos y ¿Necesito un No se requiero ¿Para realiza	IN está indicado una niños. na receta para que e. ur el tratamiento de	EXTS.: No aplica FORMACIÓN amalgama? me realicen el tra	No aplica NADICIONA tamiento?	NL	medicader		and the second second		
FORMATION OF THE PREGUNT RESPUEST PREGUNT PREG	SS497 O(S) GABLES TA FREC	CUENTE 2	No aplica I: ¿Para quién o Para adultos y ¿Necesito un No se requiero ¿Para realiza	IN está indicado una niños. na receta para que e. ur el tratamiento de	EXTS.: No aplica FORMACIÓN amalgama? me realicen el tra e amalgama neces	No aplica N ADICIONA tamiento? sito ir en ayunas?	NL	medicader		and the second second		
FORMATION OF THE PREGUNT RESPUEST PREGUNT PREG	SS497 O(S) GABLES TA FREC	CUENTE 2	No aplica I: ¿Para quién o Para adultos y ¿Necesito un No se requiero ¿Para realiza	IN está indicado una niños. na receta para que e. ur el tratamiento de TRÁMITE	EXTS.: No aplica FORMACIÓN amalgama? me realicen el tra e amalgama neces	NADICIONA tamiento? sito ir en ayunas? OS RELACIO	NL DNADOS	medicader		and the second second		
FORMATION OF THE PREGUNT RESPUEST PREGUNT PREG	55497 O(S) SABLES TA FREC TA: TA FREC TA: TA FREC	CUENTE 2	No aplica I: ¿Para quién of Para adultos y ¿Necesito un No se requiero de Para realiza No.	IN está indicado una niños. na receta para que e. ur el tratamiento de TRÁMITE	EXTS.: No aplica FORMACIÓN amalgama? me realicen el tra e amalgama neces ES O SERVICIO No ap	NADICIONA tamiento? sito ir en ayunas? OS RELACIO	NL DNADOS	medicader		and the second second		
FORMATI DESCARCE PREGUNT RESPUEST PREGUNT RESPUEST	55497 O(S) GABLES TA FREC A: TA FREC A: TA FREC	CUENTE 2	No aplica I: ¿Para quién de Para adultos y ¿Necesito un No se requiero ¿Para realiza No.	IN está indicado una niños. na receta para que e. r el tratamiento de TRÁMITE IN	EXTS.: No aplica FORMACIÓN amalgama? me realicen el tra e amalgama neces ES O SERVICIO No ap	No aplica N ADICIONA tamiento? sito ir en ayunas? OS RELACIO lica	NL DNADOS		ntal.dif@tultitlan.gob	p.mx		
LADA: 55 FORMATI DESCARC PREGUNT RESPUEST PREGUNT RESPUEST PREGUNT	SS4977 O(S) SGABLES TA FREC TA: TA FREC TA: TA FREC TA: TA FREC TA: TA FREC	CUENTE 2 CUENTE 3	No aplica I: ¡Para quién a Para adultos y ¡Necesito un No se requiera ¡Para realiza No. : ¡Qué tiempo Tiene una vida	IN está indicado una niños. na receta para que e. ur el tratamiento de TRÁMITE	EXTS.: No aplica FORMACIÓN amalgama? me realicen el tra e amalgama neces ES O SERVICIO No ap	No aplica N ADICIONA tamiento? sito ir en ayunas? OS RELACIO lica	NL DNADOS		ntal.dif@tultitlan.gob	p.mx		
FORMATION OF THE PREGUNT RESPUEST	55497 O(S) SABLES TA FREC A: FA FREC A: A FREC A: A FREC A FREC A FREC	CUENTE 2 CUENTE 3	No aplica I: ¡Para quién o Para adultos y ¡Necesito un No se requiero ¡Para realiza No. ; ¿Qué tiempo Tiene una vida ; Se puede co	IN está indicado una niños. na receta para que e. rr el tratamiento de TRÁMITE IN dura una resina? de 3 a 4 años. Despu	EXTS.: No aplica FORMACIÓN amalgama? me realicen el tra e amalgama neces S O SERVICIO No ap FORMACIÓN és de lo cual hay que	No aplica N ADICIONA tamiento? sito ir en ayunas? OS RELACIO lica I ADICIONA chacer una valorac	DNADOS L	higiene buc	ntal.dif@tultitlan.gob	p.mx		



Paza Hidalgo #1, Cabecera Municipal, Tultitlán, Código Postal 54900.









Seguimos Transformando Tultitlán









PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Podría acudir realizar e	l tratamiento de resina si soy de otro municipio	?
RESPUESTA:	Si, el servicio es al público el	n general.	
	TRÁ	MITES O SERVICIOS RELACIONAD	os
1		No aplica	
ELABO	DRÓ:	VISTO BUCKO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
Coordinador del Area Mé Discapa C.D. José Oswaldo	cidad	Directora General Lic. Wendy Lucelly Velasco Rojas.	15/02/2023















