



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
<b>Consulta Dental</b>				
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula	25877	
<b>Otorgar consultas y tratamientos odontológicos a la población de escasos recursos.</b>				
FUNDAMENTO LEGAL:	Ley que crea los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social de Carácter Municipal denominados "Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral de la Familia"			
DOCUMENTO A OBTENER:	Receta Médica	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	7 días	
¿SE REALIZA EN LÍNEA:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	
		X		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Cuando hay un padecimiento odontológico			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	Solo a solicitud del paciente			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
N/A	N/A	N/A	N/A	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
N/A	N/A	N/A	N/A	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
N/A	N/A	N/A	N/A	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	Presentarse en las instalaciones del DIF, registrar su entrada y solicitar cita o esperar atención			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	Inmediata, o reserva de paciente en espera			
COSTO:	<b>\$ 50.00</b>	Fundamento Jurídico: Sesión Extraordinaria del 1° de Enero de 2022 de la Junta de Gobierno del Sistema Municipal DIF en Cocotitlán		
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
				EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	Caja Administrativa de la tesorería DIF			
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	Otorgar consultas y tratamientos			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	15 días hábiles después de haber solicitado por oficio alguna petición.			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema Municipal DIF en Cocotitlán				Odontología			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Odont. Manuel Quiroz Serrano					
DOMICILIO:	CALLE:	Emiliano Zapata			NO. INT. Y EXT.:	SN	
COLONIA:	Barrio Ayotepec			MUNICIPIO:	Cocotitlán		
C.P.:	56680	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Lunes a Viernes de 8:00 a 15:00 hrs.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
	5559820493				difcocotitlan22.24@gmail.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A						
DOMICILIO:	CALLE:	N/A			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:	N/A		
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		N/A			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Cuánto dura el tratamiento?						
RESPUESTA:	Depende del diagnóstico del paciente						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Cuál es el tiempo de duración de una curación temporal?						
RESPUESTA:	7 días						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿El tratamiento es doloroso?						
RESPUESTA:	No, porque se aplica anestesia.						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
N/A							

		FECHA DE ACTUALIZACIÓN: <u>16 / Marzo / 2024</u>
--	--	---