



DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:	TRÁMIT E.	SERVICIO x
---------	--------------	---------------

TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO pulpectomía pulpotomía

DESCRIPCIÓN:

Se realiza en dientes con caries importantes, consiste en la eliminación total de la pulpa incluyendo el interior de la corona (parte visible del diente) y las raíces para luego sellar y reconstruir el diente

FUNDAMENTO LEGAL:	NOM-004-SSA3-2012 Del Expediente clínico NORMA Oficial Mexicana NOM 013 SSA2 2015 Para la prevención y control de enfermedades bucales			
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A			VIGENCIA N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S I	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Cuando el ciudadano se presente requiriendo la atención			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO.	
PERSONAS FÍSICAS				
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
N/A	N/A	N/A		
INSITUACIONES PÚBLICAS				
N/A	N/A	N/A		
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	45 minutos	TIEMPO DE RESPUESTA:	30 minutos	
COSTO:	\$100			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CREDITO	TARJETA DE DÉBITO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN LA CASA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF CHIAUTLA			
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	De acuerdo al diagnóstico dentro de la consulta odontológica el paciente debe presentarse con radiografía de la pieza a tratar			

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		SISTEMA MUNICIPAL DIF CHIAUTLA		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		SALUD Y DEPORTE (DODNTOLOGIA)	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				C. AURELIA NATALIA AGUIRRE RUIZ			
DOMICILIO:		CALL E:	AV. DEL TRABAJO	NO. INT. Y EXT.:		S/N	
COLONIA:		CENTRO		MUNICIPIO:	CHIAUTLA		
C.P.:	56030	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:		LUNES A VIERNES DE 9 A 17 HRS			
LADA:		TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
995	95 3 56 63			N/A	N/A	smdif.chiautla@gmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:		N/A					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		N/A					
DOMICILIO:		CALL E:	N/A	NO. INT. Y EXT.:		N/A	
COLONIA:		N/A		MUNICIPIO:	N/A		
C.P.:	N/A	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:		N/A			
LADA:		TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:		N/A					
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1: ¿Un procedimiento de pulppectomía o pulpodiagnia requiere incapacidad?							
RESPUESTA:		No. El paciente podrá realizar sus actividades cotidianas de forma normal.					
PREGUNTA FRECUENTE 2: ¿es un tratamiento exclusivo para niños?							
RESPUESTA:		Si, solo se realiza en dientes temporales (dientes de leche)					
PREGUNTA FRECUENTE 3:							
RESPUESTA:							
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
ELABORÓ:		VISTO BIENENO:		FECHA DE ACTUALIZACIÓN:			
CD ERIKA BARROSO ESTRADA		LIC. ADRIANA ARELLANO CASTILLO		10/SEPTIEMBRE/2021			
NOMBRE COMPLETO		NOMBRE COMPLETO					