



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:	TRÁMITE:	SERVICIO:
CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL		X

DESCRIPCIÓN:

SE OTORGA CONSULTA DE MEDICINA GENERAL A TODO PACIENTE QUE SOLICITE LA ATENCION REALIZANDO INTERGATORIO EXPLORACION, Y TRATAMIENTO, CON ENTREGA DE RECETA MEDICA, Y SI ES NECESARIO SE ENVIA A REALIZAR TRAMITE DE LABORATORIO Y GABINETE DE ACUERDO A LA NECESIDADES EN EL MOMENTO DEL PACIENTE.

FUNDAMENTO LEGAL: **SE RIGE POR NORMAS OFICIALES Y GUIAS DE LA PRACTICA CLINICA, NORMATIVIDAD ESTABLECIDA A NIVEL NACIONAL**

DOCUMENTO A OBTENER: RECETA MEDICA, SOLICITUD DE ESTUDIO DE LABORATORIO O GABINETE U HOJA DE REFERENCIA A OTRA UNIDAD

VIGENCIA: 1 SEMANA

¿SE REALIZA EN LINEA:	SI	NO	DIRECCION WEB
		+	

CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: SE OTORGA SERVICIO A PUBLICO EN GENERAL QUE REQUIERA DE ATENCION MEDICA DE PRIMER NIVEL.

REQUISITOS	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:
-------------------	---	---	---

PERSONAS FÍSICAS

PACIENTE QUE SOLICITE LA ATENCION DE CONSULTA EXTERNA DE PRIMER NIVEL DE ATENCION, EN EL SMIDIF CHIAUTLA

	NO	NO	LA CONSULTA Y DIAGNOSTICO SE BASA EN LAS NORMAS OFICIALES MEXICANAS, Y GUIAS DE LA PRACTICA CLINICO ESTABLECIDAS A NIVEL NACIONAL.
--	----	----	--

PERSONAS JURIDICO COLECTIVAS

N/A

INSTITUCIONES PÚBLICAS

N/A

DURACIÓN DEL TRÁMITE:	15 MINUTOS	TIEMPO DE RESPUESTA:	15 MINUTOS
------------------------------	------------	-----------------------------	------------

COSTO: \$40.

FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO		TARJETA DE DÉBITO		EN LINEA (PORTAL DE PAGOS)	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	CAJA SMIDIF. CHIAUTLA							

OTRAS ALTERNATIVAS: N/A

CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE

EN CASO DE NO PODER SER RESOLUTIVOS EN LA UNIDAD SE REALIZARA HOJA DE TRANSFERENCIA A OTRA UNIDAD DE SALUD PARA LA ATENCION OPORTUNA DEL PACIENTE

DEPENDENCIA U ORGANISMO:

UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:



TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. AURELIA NATALIA AGUIRREA RUIZ				
DOMICILIO:	CALLE:	AVENIDA DEL TRABAJO	MUNICIPIO:	CHIAUTLA	NO. INT. Y EXT.:	SN
COLONIA:	CENTRO					
C.P.:	56030	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:	9:00 - 14:30 Y 16:00/ 20:00 LUNES A VIERNES			
LADA:	9535663	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:	smfichautla@gmail.com
01595	9218338					
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO						
ORIGINA:	N/A					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:						
DOMICILIO:	CALLE:		MUNICIPIO:		NO. INT. Y EXT.:	
COLONIA:						
C.P.:		HORARIO Y DIAS DE ATENCION:				
LADA:		TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:	
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:						
INFORMACION ADICIONAL						
PREGUNTA FRECUENTE 1:						
RESPUESTA:						
PREGUNTA FRECUENTE 2:						
RESPUESTA:						
PREGUNTA FRECUENTE 3:						
RESPUESTA:						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS						
ELABORÓ:			VISTO BUENO:		FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
 DRA. SONIA ELIZABETH JARA BELTRAN			 LIC. ADRIANA ARELLANO CASTILLO		10 / 09 / 2021	
NOMBRE COMPLETO			NOMBRE COMPLETO			

