



DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:					TRÁMITE	SERVICIO: X
PLANIFICACION FAMILIAR	IILIAR					
DESCRIPCIÓN:						
SE OTORGA CONSU QUE SOLICITEN EL S CONSULTA.	SE OTORGA CONSULTORIA Y METODOS ANTICONCEPTIVOS, A PERSONAS EN EDAD REPRODUCTIVA, AMBOS SEXOS. QUE SOLICITEN EL SERVICO, CON USO DE METODO ANTICONCEPTIVO QUE MAS CONVENGA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA.	TICONCEPTIVO ETODO ANTICO	ONCEPTIVO	IAS EN EDAD REP	RODUCTIVA, A	MBOS SEXOS.
FUNDAMENTO LEGAL:	SE RIGE POR NORMAS OFICIALES Y GUIAS DIAGNOSTICAS, NORMATIVIDAD ESTABLECIDA A NIVEL NACIONAL	ALES Y GUIAS DI	AGNOSTICAS,	NORMATIVIDAD EST.	ABLECIDA A NIVE	LNACIONAL
DOCUMENTO A OBTENER:	SE OTORGA CONSULTORIA SOBRE PLANIFICACION FAMILIAR A GRUPO ETAREO EN EDAD REPRODUCTIVA DE AMBOS SEXOS. OTORGANDO METODOS ANTICONCEPTIVO APTO AL SOLICITANTE	3RE PLANIFICACION OS. OTORGANDO M	FAMILIAR A GRU	JPO ETAREO EN EDAD ONCEPTIVO APTO AL	VIGENCIA: I MES	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI NO DIRECCIÓN WEB					
	+					
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE		RGA SERVICIO A PU CACION FAMILIAR E	BLICO EN EDAD	SE OTORGA SERVICIO A PUBLICO EN EDAD REPRODUCTIVA QUE REQUIERA DE ATENCION DE PLANIFICACION FAMILIAR EN EL PRIMER NIVEL.	EQUIERA DE ATENC	JON DE
RE	REQUISITOS	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO UTILIDAD Y	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	STRATIVO, UISITO:
PERSONAS FÍSICAS						
PACIENTE QUE SO CONSULTORIA D SEXOS,EN EL PRII SMDIF CHIAUTLA	PACIENTE QUE SOLICITE LA ATENCION DE CONSULTORIA DE PLANIFICACION FAMILIAR AMBOS SEXOS.EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION, EN EL SMDIF CHIAUTLA	NO S	NO O	LA CONSULTA Y DIAGNOSTICO SE BASA EN LAS NORMAS OFICIALES MEXICANAS, Y GUIAS DE LA PRACTICA CLINICAO ESTABLECIDAS A NIVEL NACIONAL.	DIAGNOSTICO SE BA S MEXICANAS, Y GL AO ESTABLECIDAS	SE BASA EN LAS Y GUIAS DE LA CIDAS A NIVEL
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS	LECTIVAS					
N/A						
INSTITUCIONES PÚBLICAS	AS					
NA						
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	15 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA:	VESTA: 15 MINUTOS		
COSTO:	GRATUITO					
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO		TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	AL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A					,
OTRAS ALTERNATIVAS:	AIN					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	NIA					
DEPENDENCIA U ORGANISMO:	Ö.			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	VA RESPONSABLE:	





DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

MEDICINA C	MEDICINA GENERAL SMDIF CHIAUTLA	IF CHIAUTLA					
TITULAR DE	TITULAR DE LA DEPENDENCIA:	NCIA: C. AURELIA NATALIA AGUIRRE RUIZ	UIRRE RUIZ				
DOMICILIO:		CALLE: AVENIDA DEL TRABAJO				NO. INT. Y EXT.: S/N	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	CHIAUTLA		
C.P.:	56030	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	9.00 14.30 Y 16.00/ 20.00 LUNES A VIERNES	00/ 20.00 LUNES A	VIERNES		
LADA:		TELÉFONOS:	EXTS:	FAX	•	CORREO ELECTRÓNICO:	
01595 95	9535663 9218338					smdifchiautla@gmail.com	
		OTRAS OF	OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO	PRESTAN E	SERVICIO		
OFICINA:	7	N/A					
NOMBRE DE	NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	LA OFICINA:					
DOMICILIO:	CALLE					NO. INT. Y EXT.	
COLONIA:				MUNICIPIO:			
C.P.:		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:					
IADA:		TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:	
MUNICIPIOS	MUNICIPIOS QUE ATIENDE						
		Z	INFORMACIÓN ADICIONAL	ADICIONA			
PREGUNTA I	PREGUNTA FRECUENTE I:						
RESPUESTA:							
PREGUNTA P	PREGUNTA FRECUENTE 2:						
RESPUESTA:							
PREGUNTA F	PREGUNTA FRECUENTE 3:						
RESPUESTA:					•		
		TRÁMITE	TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS	OS RELACIO	NADOS		
	ELABORÓ:	ORÓ:	VISTO BUENO:	UENO:	كو	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
DRA. SC	ONIA ELIZAB	DRA. SONIA ELIZABETH JARA BELTRAN	LIC. ADRIANA ARELLAND CAST	LIANO CASTILL	-		1,
	NOMBRE COMPLETO	COMPLETO	NOMBRE C	NOMBRE COMPLETO			



