

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|  |  |   |      |                                    |  |  |    |                            |    |
|--|--|---|------|------------------------------------|--|--|----|----------------------------|----|
| NOMBRE:  |  |   |      | TRÁMITE:                           |  | SERVICIO: X  |    |                            |    |
| <b>SALUD MATERNA, REPRODUCTIVA Y SEXUAL</b>  |  |   |      |                                    |  |  |    |                            |    |
| DESCRIPCIÓN:   |  |   |      | Código de la Cédula                |  | DIF-52-25  |    |                            |    |
| <p>ES UN PROGRAMA QUE ESTABLECE UN PLAN DE SALUD REPRODUCTIVA Y SEXUAL, QUE BUSCA BRINDAR INFORMACIÓN Y SERVICIOS DE CALIDAD EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN PARA CONTRIBUIR A QUE LA POBLACIÓN DISFRUTE DE UNA VIDA SEXUAL Y REPRODUCTIVA, SATISFACTORIA, SALUDABLE Y SIN RIESGOS CON ABSOLUTO RESPETO A SUS DERECHOS Y A SU LIBRE DECISIÓN.</p> |  |   |      |                                    |  |  |    |                            |    |
| FUNDAMENTO LEGAL:  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>CON FUNDAMENTO EN LA LEY GENERAL DE SALUD</li> <li>LEY DE SALUD DEL ESTADO DE MEXICO</li> <li>REGLAMENTO DE SALUD DEL ESTADO DE MEXICO</li> <li>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-004-SSA3-2012</li> <li>DEL EXPEDIENTE CLÍNICO; NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-035-SSA3-2012</li> <li>EN MATERIA DE INFORMACIÓN EN SALUD Y LA NOM-007-SSA3-2011, PARA LA ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LOS LABORATORIOS CLÍNICOS. BANDO MUNICIPAL, TITULO IV, CAPITULO 1, ARTICULO 22, FRACCIÓN V, VI, VII.</li> <li>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TEPOTZOTLÁN, ESTADO DE MÉXICO 2022-2024. MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA COORDINACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS</li> <li>BANDO MUNICIPAL, TITULO CUARTO, CAPITULO UNO, ARTICULO VEINTICINCO, FRACCION CINCO Y SIETE</li> </ul> |      |                                    |  |  |    |                            |    |
| DOCUMENTO A OBTENER:   |  | NO APLICA   |      |                                    | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:  | NO APLICA  |    |                            |    |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:   |  | SI  | NO X | DIRECCIÓN WEB                      |  | NO APLICA  |    |                            |    |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:   |  |   |      | A SOLICITUD DEL CIUDADANO          |  |  |    |                            |    |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA  |  |   |      | NO APLICA                          |  |  |    |                            |    |
| REQUISITOS:  |  |   |      | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias   | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,  |    |                            |    |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>  |  |   |      |                                    |  |  |    |                            |    |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>BRINDAR LOS DATOS GENERALES AL PERSONAL TRATANTE</li> </ul>   |  |   |      | SI                                 | N/A  | <ul style="list-style-type: none"> <li>DATOS PERSONALES QUE SE RECABEN COMO REQUISITOS SERÁN PROTEGIDOS DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS; LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE MÉXICO Y DEMÁS NORMATIVIDAD APLICABLE.</li> </ul> |    |                            |    |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>  |  |   |      |                                    |  |  |    |                            |    |
| NO APLICA  |  |   |      |                                    |  |  |    |                            |    |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>  |  |   |      |                                    |  |  |    |                            |    |
| NO APLICA  |  |   |      |                                    |  |  |    |                            |    |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO   |  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ATENCIÓN AL PACIENTE EN EL ÁREA DE RECEPCIÓN OBTENIENDO DATOS PERSONALES COMO NOMBRE, APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, EDAD Y LUGAR DE PROCEDENCIA.</li> <li>2. EL ÁREA DE RECEPCIÓN CANALIZA AL ÁREA CORRESPONDIENTE EN ESTE CASO LA RESPONSABLE DEL PROGRAMA QUIEN REALIZARÁ UN BREVE CUESTIONARIO A LAS PERSONA QUE SOLICITE LA INFORMACIÓN Y/O MÉTODO ANTIUICONEPTIVO</li> <li>3. CORROBORAR DATOS PERSONALES (NOMBRE, APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, EDAD Y SEXO) DEL PACIENTE POR MEDIANTE SU IDENTIFICACIÓN CON LA CUAL PASA A FORMAR PARTE DEL PADRON DE PACIENTES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA.</li> </ol>   |      |                                    |  |  |    |                            |    |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA  |  | 15-30 MINUTOS   |      |                                    |  |  |    |                            |    |
| COSTO:   |  | SIN COSTO   |      |                                    | Fundamento Jurídico: ACTA DE LA 2ª SESION EXTRAORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO DE FECHA 04/11/2024 DEL SMDIF TEPOTZOTLÁN |  |    |                            |    |
| FORMA DE PAGO:   |  | EFECTIVO  | NA   | TARJETA DE CRÉDITO                 | NA   | TARJETA DE DÉBITO  | NA | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | NA |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:   |  | NO APLICA   |      |                                    |  |  |    |                            |    |
| OTRAS ALTERNATIVAS:  |  | NO APLICA   |      |                                    |  |  |    |                            |    |

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | QUE EL PACIENTE OBTenga EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO NECESARIO Y APTO PARA SUS NECESIDADES O POR PRESCRIPCIÓN MÉDICA, ADICIONAL INFORMACIÓN ADECUADA PARA EL USO DEL MISMO, DE SER REQUERIDA LA ORIENTACIÓN SOBRE TEMAS DE SEXUALIDAD Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA   | <b>NO APLICA</b>   |

|  |            |                                    |   |
|--|------------|------------------------------------|---|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:   |            | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |   |
| SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  |            | DIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS     |   |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:   |            | LIC. MARÍA DOLORES ZUPPA VILLEGAS  |   |
| DOMICILIO:   | CALLE:     | NO. INT. Y EXT.:                   | 2   |
| FRANCISCO I. MADERO  |            |                                    |   |
| COLONIA:   | TLACATECO  | MUNICIPIO:                         | TEPOTZOTLÁN                               |
| C.P.:  | 54605      | HORARIO DE ATENCIÓN:               | DE LUNES A VIERNES DE 08:00 A 16:00 HORAS |
| LADA:  | TELÉFONOS: | EXTS.:                             | FAX:                                      |
| 01   | 5558760849 | 112                                | NO APLICA                                 |
| CORREO ELECTRÓNICO: <a href="mailto:presidencia@diftepotzotlan.gob.mx">presidencia@diftepotzotlan.gob.mx</a> |            |                                    |   |

**OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO**

|  |   |                             |  |
|--|---|-----------------------------|--|
| OFICINA:   | CLÍNICA MATERNO INFANTIL RICARDO FLORES MAGÓN |                             |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:  | DR. FERNANDO JARDIEL MAYEN MARQUEZ            |                             |  |
| DOMICILIO:   | CALLE:  | NO. INT. Y EXT.:            | SN   |
| JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ  |   |                             |  |
| COLONIA:   | RICARDO FLORES MAGÓN                          | MUNICIPIO:                  | TEPOTZOTLÁN  |
| C.P.:  | 54607   | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | DE LUNES A VIERNES DE 07:00 A 16:00 HORAS Y SÁBADOS DE 08:00 A 14:00 HORAS |
| LADA:  | TELÉFONOS:                                    | EXTS.:                      | FAX:   |
| 01   | 5558760255                                    | NO APLICA                   | NO APLICA  |
| CORREO ELECTRÓNICO: <a href="mailto:serviciomedico@diftepotzotlan.gob.mx">serviciomedico@diftepotzotlan.gob.mx</a> |   |                             |  |

|                         |           |
|-------------------------|-----------|
| FORMATO(S) DESCARGABLES | NO APLICA |
|-------------------------|-----------|

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE UTILIZAR LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS?   |
| RESPUESTA:            | PORQUE PERMITEN TOMAR DECISIONES OPORTUNAS Y ADECUADAS SOBRE LA REPRODUCCIÓN DE MANERA LIBRE, RESPONSABLE E INFORMADA, ASÍ COMO CONTRIBUIR AL EJERCICIO DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LAS PERSONAS ADEMÁS DE MEJORAR Y MANTENER EL NIVEL DE SALUD. |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿QUÉ METODOS ANTICONCEPTIVOS SE MANEJAN EN ESTE SERVICIO?  |
| RESPUESTA:            | PRESERVATIVO, PARCHE, HORMONAL ORAL, INYECTABLE, DIU (DISPOSITIVO INTRAUTERINO), OTB (OCCLUSION TUBARIA BILATERAL)   |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿EN QUÉ CONSISTE LA PLANIFICACION FAMILIAR?  |
| RESPUESTA:            | LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR PERMITE A LAS PERSONAS TENER EL NÚMERO DE HIJOS QUE DESEAN Y DETERMINAR EL INTERVALO ENTRE EMBARAZOS. SE LOGRA MEDIANTE LA APLICACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y EL TRATAMIENTO DE LA ESTERILIDAD.                                   |

**TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS**

|   |  |   |
|---|--|---|
| <br>SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TEPOTZOTLÁN<br>DIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS<br>DR. FERNANDO JARDIEL MAYEN MARQUEZ<br>DIRECTOR SERVICIOS MÉDICOS SMDIF TEPOTZOTLÁN | <br>SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TEPOTZOTLÁN<br>T.S. JENNY CANDELARIA SANCHEZ PEZA<br>DIRECTORA GENERAL SMDIF TEPOTZOTLÁN | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:<br><br>04/02/2025 |
|---|--|---|