



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN

| NOMBRE DEL TRÁMITE  |  | TRÁMITE:                           |   |
|---|--|------------------------------------|---|
| SERVICIO DE RAYOS X   |  | SERVICIO:                          | X   |
| DESCRIPCIÓN   |  |                                    |   |
| OTORGAR A LOS PACIENTES EL SERVICIO DE RAYOS X DE MANERA OPORTUNA Y EFICAZ.                           |  |                                    |   |
| CLAVE IDENTIFICACIÓN  | DE   | DIF-04-26                          |   |
| FUNDAMENTO JURÍDICO   | <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 DE LA SECRETARIA DE SALUD NOM-040-SSA2-2004</li> <li>• EN MATERIA DE INFORMACION EN SALUD; NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-004-SSA3-2012,</li> <li>• DEL EXPEDIENTE CLÍNICO; NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-229-SSA1-2002,</li> <li>• SALUD AMBIENTAL. REQUISITOS TÉCNICOS PARA LAS INSTALACIONES, RESPONSABILIDADES SANITARIAS, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LOS EQUIPOS Y PROTECCIÓN RADIOLÓGICA EN ESTABLECIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO MÉDICO CON RAYOS X Y LA NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-012-STPS-2012, CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN LOS CENTROS DE TRABAJO DONDE SE MANEJEN FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE Y EL BANDO MUNICIPAL TÍTULO IV, CAPÍTULO 1, ARTÍCULO 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> </ul> <p>BANDO MUNICIPAL, TITULO CUARTO, CAPITULO UNO, ARTICULO VEINTICIENCO, FRACCION CINCO Y SIETE</p> |                                    |   |
| DOCUMENTO OBTENER   | A  | NO APLICA                          | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:<br>NO APLICA  |
| MODALIDAD   | HÍBRIDO (ANEXAR LINK)  |                                    | DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)  |
|   | NO   |                                    | NO  |
| 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 (simple, notarial, certificada)  |
| PERSONAS FÍSICAS  |  |                                    |   |
| RECIBO DEL PAGO DEL ANÁLISIS CLÍNICO  |  | SI                                 | N/A   |
| TICKET DE PAGO.   |  | SI                                 | N/A   |
|   |  |                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• NOM-004-SSA3-2012</li> <li>• LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, ARTÍCULO 41, FRACCIÓN X.</li> <li>• ACTA DE LA TERCERA SESION EXTRAORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO DE FECHA 31/01/2025 DEL SMDIF TEPOTZOTLÁN.</li> <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</li> </ul> |



|  |  |   |   |  |  |
|--|--|---|---|--|--|
|  |  |   |   | DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS; LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE MÉXICO Y DEMÁS NORMATIVIDAD APLICABLE. |  |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>  |  |   |   |  |  |
| NO APLICA  |  | NO APLICA   | NO APLICA   | NO APLICA  |  |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>  |  |   |   |  |  |
| NO APLICA  |  | NO APLICA   | NO APLICA   | 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</li> <li>3. CORROBORAR DATOS PERSONALES (NOMBRE, APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, EDAD Y SEXO) DEL PACIENTE POR ÁREA ENFERMERÍA A TRAVÉS DE UN TRIAGE Y/O HISTORIA CLÍNICA EMITIDA POR EL MÉDICO TRATANTE</li> <li>4. SEGUIMIENTO EN LA RECOLECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL PACIENTE POR EL ÁREA DE RAYOS X, EL ENCARGADO DEL ÁREA BRINDARÁ INDICACIONES AL PACIENTE DE COLOCACIÓN PARA LA TOMA DE PLACA DE RAYOS X.</li> <li>5. ENTREGA AL PACIENTE O MÉDICO (SEGÚN LA INDICACIÓN) LA PLACA O CD DE RAYOS X.</li> </ol> |   |   |  |  |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA  | 15-30 MINURTOS   |   |   |  |  |
| COSTO  | EL COSTO DEPENDE DE LA PLACA SOLICITADA POR EL PACIENTE, ASÍ COMO SI LA REQUIERE IMPRESA O DIGITAL   | FUNDAMENTO JURÍDICO   | ACTA DE LA TERCERA SESION EXTRAORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO DE FECHA 31/01/2025 DEL SMDIF TEPOTZOTLÁN. |  |  |
| FORMA DE PAGO  | EFFECTIVO  | TARJETA DE CRÉDITO  | TARJETA DE DÉBITO   | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)   |  |
|  | SI   | SI  | SI  | NA   |  |
| ¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?  | EN LA CAJA DE CLÍNICA MATERNO INFANTIL DEL DIF RICARDO FLORES MAGÓN  |   |   |  |  |
| OTRAS ALTERNATIVAS   | NO APLICA  |   |   |  |  |
| PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN |  |   |   |  |  |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE  | OTORGAR DE MANERA RÁPIDA Y OPORTUNA LA PLACA DE RAYOS X QUE EL PACIENTE REQUIERE.  |   |   |  |  |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA   | NO APLICA  |   |   |  |  |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO  |  |   | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE   |  |  |
| SISTEMA MUNICIPAL DIF PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA TEPOTZOTLÁN  |  |   | DIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS  |  |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA  | LIC. MARÍA DOLORES ZUPPA VILLEGAS  |   |   |  |  |
| DOMICILIO  |  |   |   |  |  |
| CALLE  | CALLE FRANCISCO I MADERO   | NO. INT. Y EXT.:  |   | 2  |  |
| COLONIA  | BARRIO TLACATECO   | MUNICIPIO   | TEPOTZOTLAN   |  |  |
| C.P.   | 54605  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN LUNES A VIERNES 8:00 A 16:00 HRS |   |  |  |
| LADA   | TELÉFONOS  | EXT   | CORREO ELECTRÓNICO:   |  |  |
| 01   | 5558760849   | 112   | <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 MÁRQUEZ            |                            |  |  |
| DOMICILIO                              |   |                            |  |  |
| CALLE                                  | JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ                     | NO. INT. Y EXT.            | S/N  |  |
| 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                                     | EXT.                       | CORREO ELECTRÓNICO:  |  |
| 01                                     | 5558760255                                    | NO APLICA                  | <a href="mailto:serviciomedico@diftepotzotlan.gob.mx">serviciomedico@diftepotzotlan.gob.mx</a> |  |

| FORMATO(S) DESCARGABLES                         | NO APLICA   |
|---|---|
| INFORMACIÓN ADICIONAL                           |   |
| ¿EN QUÉ CONSISTE LA PLACA DE RAYOS X DEL TÓRAX? | ¿EN QUÉ CONSISTE LA PLACA DE RAYOS X DEL TÓRAX?   |
| RESPUESTA:                                      | LA RADIOGRAFÍA DE TÓRAX ES EL EXAMEN DE DIAGNÓSTICO POR RAYOS X MÁS COMUNMENTE REALIZADO. UNA RADIOGRAFÍA DE TÓRAX PRODUCE IMÁGENES DEL CORAZÓN, LOS PULMONES, LAS VÍAS RESPIRATORIAS, LOS VASOS SANGUÍNEOS, Y LOS HUESOS DE LA COLUMNA Y EL TÓRAX.<br><br>UNA RADIOGRAFÍA ES UN EXAMEN MÉDICO NO INVASIVO QUE AYUDA A LOS MÉDICOS A DIAGNOSTICAR Y TRATAR LAS CONDICIONES MÉDICAS.   |
| PREGUNTA FRECUENTE                              | ¿CÓMO DEBO PREPARARME PARA EL ESTUDIO DE RAYOS X?   |
| RESPUESTA:                                      | UNA RADIOGRAFÍA DE TÓRAX NO REQUIERE UNA PREPARACIÓN ESPECIAL. SE LE PUEDE SOLICITAR QUE SE quite toda o parte de su vestimenta y que utilice una bata durante el examen. También se le puede solicitar que se quite joyas, dentaduras removibles, lentes y cualquier objeto de metal o vestimenta que pueda interferir con las imágenes de rayos X.<br><br>LAS MUJERES SIEMPRE DEBEN INFORMAR A SU MÉDICO Y AL TECNÓLOGO DE RAYOS X SI EXISTE LA POSIBILIDAD DE EMBARAZO. MUCHOS EXÁMENES POR IMÁGENES NO SE REALIZAN DURANTE EL EMBARAZO YA QUE LA RADIACIÓN PUEDE SER PELIGROSA PARA EL FETO. EN CASO DE QUE SEA NECESARIO EL EXAMEN DE RAYOS X, SE TOMARÁN PRECAUCIONES PARA MINIMIZAR LA EXPOSICIÓN DEL BEBÉ A LA RADIACIÓN. |
| PREGUNTA FRECUENTE                              | ¿QUÉ EXPERIMENTARÉ DURANTE Y DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO?   |
| RESPUESTA:                                      | EL EXAMEN DE RADIOGRAFÍA EN SI NO ES UN PROCEDIMIENTO DOLOROSO.<br><br>USTED PUEDE EXPERIMENTAR INCOMODIDAD POR LA BAJA TEMPERATURA EN LA SALA DE EXAMEN Y POR EL FRÍO DE LA PLACA DE REGISTRO. LAS PERSONAS QUE SUFREN DE ARTRITIS O LESIONES EN LA PARED TORÁCICA, LOS HOMBROS O LOS BRAZOS PUEDEN SENTIR INCOMODIDAD AL TRATAR DE MANTENERSE INMÓVILES DURANTE EL EXAMEN.  |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK      |   |

|   |  |  |
|---|--|--|
|  <p>ELABORÓ:<br/><b>DR. FERNANDO JARDIEL MAYEN MÁRQUEZ</b><br/>DIRECTOR SERVICIOS MÉDICOS SMDIF<br/>SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL<br/>DE LA CIUDAD DE TEPOTZOTLÁN<br/>DIRECCION DE SERVICIOS MÉDICOS</p> |  <p>VISTO BUENO:<br/><b>TÉC. T.S. JENNY CANDELARIA SANCHEZ PEZA</b><br/>DIRECTORA GENERAL DEL SMDIF DE<br/>SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL<br/>DE LA CIUDAD DE TEPOTZOTLÁN<br/>DIRECCION GENERAL</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>__ 10 __ / __ 02 __ / 2026 __.</p> |
|---|--|--|