

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN

| NOMBRE DEL TRÁMITE | | TRÁMITE: | |
|---|-----------------------|--|---|
| ULTRASONIDOS | | SERVICIO: | X |
| DESCRIPCIÓN | | | |
| EL ULTRASONIDO UTILIZA ONDAS SONORAS PARA PRODUCIR FOTOGRAFÍAS DE LAS ESTRUCTURAS INTERNAS DEL CUERPO. AYUDA A DIAGNOSTICAR LAS CAUSAS DEL DOLOR, LA HINCHAZÓN, Y LA INFECCION EN LOS ÓRGANOS INTERNOS DEL CUERPO Y A EXAMINAR A MUJERES EN ETAPA DE EMBARAZO. EL ULTRASONIDO ES SEGURO, NO ES INVASIVO Y NO UTILIZA RADIACIÓN. | | | |
| CLAVE IDENTIFICACIÓN | DE | DIF-60-26 | |
| FUNDAMENTO JURÍDICO | | <ul style="list-style-type: none"> • CON FUNDAMENTO EN LA LEY GENERAL DE SALUD • LEY DE SALUD DEL ESTADO DE MEXICO • REGLAMENTO DE SALUD DEL ESTADO DE MEXICO NORMA OFICIAL MEXICANA DE LA SECRETARIA DE SALUD NOM-040-SSA2-2004 • EN MATERIA DE INFORMACION EN SALUD; NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-004-SSA3-2012 • DEL EXPEDIENTE CLÍNICO, NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-028-SSA3-2012 • REGULACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA PRACTICA DE LA ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICO 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 • 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 BANDO MUNICIPAL, TITULO CUARTO, CAPITULO UNO, ARTICULO VEINTICIENCO, FRACCION CINCO Y SIETE | |
| DOCUMENTO OBTENER | A | NO APLICA | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: PERMANENTE |
| 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) FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO |
| PERSONAS FÍSICAS | | | |
| RECIBO DEL PAGO DEL ANÁLISIS CLÍNICO | SI | N/A | <ul style="list-style-type: none"> • NOM-004-SSA3-2012 • LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, ARTÍCULO 41, FRACCIÓN X. • ACTA DE LA TERCERA SESION EXTRAORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO DE FECHA 31/01/2025 DEL SMDIF TEPOTZOTLÁN. • DATOS PERSONALES QUE SE RECABEN COMO REQUISITOS SERÁN PROTEGIDOS DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA |
| TICKET DE PAGO. | SI | N/A | |



| | | | | | |
|--|--|----------------------------|---|--|--|
| | | | | INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS; LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE MÉXICO Y DEMÁS NORMATIVIDAD APLICABLE. | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | |
| NO APLICA | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | |
| NO APLICA | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | <ol style="list-style-type: none"> 1. ATENCIÓN AL PACIENTE EN EL ÁREA DE RECEPCIÓN OBTENIENDO DATOS PERSONALES COMO NOMBRE, APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, EDAD Y LUGAR DE PROCEDENCIA. 2. EL ÁREA DE RECEPCIÓN CANALIZA AL ÁREA CORRESPONDIENTE 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. 4. SEGUIMIENTO EN LA RECOLECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL PACIENTE POR EL ÁREA MÉDICA (TELÉFONO, PADECIMIENTOS, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO MÉDICO) 5. ENTREGA AL ÁREA ADMINISTRATIVA DE LOS EXPEDIENTES DE CADA PACIENTE. 6. CAPTURA DE INFORMACIÓN POR EL ÁREA DE ARCHIVO | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 15-30 MINUTOS | | | | |
| COSTO | EL COSTO DEPENDE DEL ULTRASONIDO QUE SEA REQUERIDO POR EL PACIENTE. | 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 | | | | | |
| NO APLICA | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | OTORGAR DE MANERA RÁPIDA Y OPORTUNA EL ESTUDIO DE ULTRASONIDO 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 | presidencia@diftepotzotlan.gob.mx | | |
| 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 | serviciomedico@diftepotzotlan.gob.mx | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | NO APLICA | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | |
| ¿EN QUÉ CONSISTE LA PLACA DE RAYOS X DEL TÓRAX? | ¿LOS ULTRASONIDOS GENERAN ALGÚN DAÑO O AFECTACIÓN A LOS PACIENTES? | | | |
| RESPUESTA: | NO, EL ULTRASONIDO ES UN EXAMEN MÉDICO NO INVASIVO QUE AYUDA A LOS MÉDICOS A DIAGNOSTICAR Y TRATAR CONDICIONES MÉDICAS. ES SEGURO E INDOLORO. PRODUCE IMÁGENES DEL INTERIOR DEL ORGANISMO USANDO ONDAS DE SONIDO, POR LO CUAL ESTO NO GENERA NINGUNA AFECTACIÓN AL PACIENTE. A LAS IMÁGENES POR ULTRASONIDO TAMBIÉN SE LAS CONOCE COMO ECOGRAFÍA. | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE | ¿QUÉ ES LO QUE PUEDO VER EN UN ULTRASONIDO? | | | |
| RESPUESTA: | UNO DE LOS USOS MÁS COMUNES DEL ULTRASONIDO ES DURANTE EL EMBARAZO, PARA MONITOREAR EL CRECIMIENTO Y EL DESARROLLO DEL FETO, PERO TAMBIÉN SE PUEDE OBTENER IMÁGENES DEL CORAZÓN, TIROIDES, TÓRAX, ÓRGANOS ABDOMINALES, PIEL Y LOS MÚSCULOS | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE | ¿QUÉ EXPERIMENTARÉ DURANTE Y DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO? | | | |
| RESPUESTA: | NO HAY NINGUN TIPO DE DOLOR, MALESTAR O INCONVENIENTE FÍSICO YA QUE NO ES UN PROCEDIMIENTO INVASIVO. | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK | | | | |

| | | |
|--|--|--|
| <p>ELABORÓ:</p>  <p>DR. FERNANDO JARDIEL MAYÉN MARQUEZ DIRECTOR SERVICIOS MÉDICOS SMDIF TEPOTZOTLÁN SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TEPOTZOTLÁN DIRECCION DE SERVICIOS MEDICOS</p> | <p>VISTO BUENO:</p>  <p>TEC. T.S. JENNY CANDELARIA SANCHEZ PEZA DIRECTORA GENERAL DEL SMDIF DE TEPOTZOTLÁN DIRECCION GENERAL</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>__ 10 __ / __ 02 __ / 2026 __.</p> |
|--|--|--|