



**"2025 Bicentenario de la vida municipal en el Estado de México"**

**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS**

**CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO:		x			
<b>Jornadas de Vacunación por medio de la Jurisdicción sanitaria</b>									
DESCRIPCIÓN:				Código de la Cédula					
<b>Por medio de convenio de colaboración con la jurisdicción sanitaria se harán llegar jornadas de salud a la mayoría de la población de Xonacatlán</b>									
FUNDAMENTO LEGAL:		Artículo 1, 2, 23, 24, 34 fraccion I, IV de la Ley General de Salud							
DOCUMENTO A OBTENER:		Comprobante medico			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		Lo que el documento implique		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A				
			x	N/A					
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			Cuando la persona lo necesite y se brinde el servicio por parte de la Dirección de Salud						
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA			N/A						
REQUISITOS:				ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO,			
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>									
N/A				N/A	N/A	N/A			
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>									
N/A				N/A	N/A	N/A			
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>									
N/A				N/A	N/A	N/A			
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		1.- El ciudadano se acerca a la jornada de salud 2.- El personal le toma sus datos generales al ciudadano 3.- Se dirige al área correspondiente para la consulta 4.- Se da por terminado el Servicio cuando el especialista lo indique							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		1 hora							
COSTO:		N/A Fundamento Jurídico: Artículo 1, 2, 23, 24, 34 fraccion I, IV de la Ley General de Salud							
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		N/A							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		N/A							



**"2025 Bicentenario de la vida municipal en el Estado de México"**

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Dirección de Salud				Presidencia Municipal			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				Carlos Andrés Pérez de la Cruz			
DOMICILIO:		CALL E:	Plaza Juárez	NO. INT. Y EXT.:		01	
COLONIA:		Xonacatlán de Vicencio		MUNICIPIO:		Xonacatlán	
C.P.:		52060		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Lunes a Viernes de 9:00 a 17:00 horas	
LADA:		TELÉFONOS:		EXTS.:		FAX:	
N/A		719 2860852		N/A		N/A	
CORREO ELECTRÓNICO: direccion.salud@xonacatlan.gob.mx							
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:		Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:							
DOMICILIO:		CALL E:	Gustavo Vicencio Oriente	NO. INT. Y EXT.:		S/N	
COLONIA:		Centro		MUNICIPIO:		Xonacatlán	
C.P.:		52060		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Lunes a Viernes de 9:00 a 17:00 horas	
LADA:		TELÉFONOS:		EXTS.:		FAX:	
719		2861275		N/A		N/A	
CORREO ELECTRÓNICO: Dif.bienestar@xonacatlán.gob.mx							
FORMATO(S) DESCARGABLES		N/A					
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿Cuáles son los requisitos para la atención medica?					
RESPUESTA:		Ni un solo requisito					
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿Cuál es el costo de la atención medica?					
RESPUESTA:		No tiene costo					
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿Cuál es el horario de atención?					
RESPUESTA:		El tiempo que dure la jornada medica en la comunidad					
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
Consulta medica							

 ELABORÓ: AYUNTAMIENTO DE <b>XONACATLÁN</b> Carlos Andrés Pérez de la Cruz 2025-2027 <b>DIRECCIÓN MUNICIPAL DE SALUD</b> NOMBRE COMPLETO	 AYUNTAMIENTO DE <b>XONACATLÁN</b> 2025-2027 Daniel Medina Hernandez <b>COORDINACIÓN GENERAL MUNICIPAL DE MEJORA REGULATORIA</b> NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  ____/____/____
		____ 09 ____ / 10 ____ / 2025 ____