



"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 medicas generales</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:				ORÍGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-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					
CRÍTERIOS 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:	CORREO ELECTRÓNICO:			
N/A	719 2860852	N/A	N/A	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:	CORREO ELECTRÓNICO:			
719	2861275	N/A	N/A	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:	<b>No tiene costo</b>						
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>XONACATLAN</b> Carlos Andrés Pérez de la Cruz DIRECCIÓN MUNICIPAL DE SALUD NOMBRE COMPLETO	 VISTO BUENO: <b>XONACATLAN</b> 2025-2027 Daniel Medina Hernandez COORDINACIÓN GENERAL MUNICIPAL DE MEJORA REGULATORIA NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: _____ / _____ / 2025
		_____ / 09 / 10 / 2025