



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
Tratamiento dental				
DESCRIPCIÓN:				
Posterior a la valoración y diagnóstico se realiza el tratamiento adecuado. (limpieza dental, curación provisional, farmacoterapia, vaciamiento dental, extracciones dentales, resinas, selladores de fosas y fisuras, terapia pulpar en dientes temporales.)				
FUNDAMENTO LEGAL:	Manual de Procedimientos del Consultorio Dental. Norma Oficial Mexicana (087 SEMARNAT, 013 del expediente clínico, entre otras.)			
DOCUMENTO A OBTENER:	Receta dental	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	7 días	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB:		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	A petición del interesado.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACION Y OBJETIVO DE LA MISMA	Si			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.	
PERSONAS FÍSICAS				
Identificación oficial vigente.	Si	1	Manual de Procedimientos del Consultorio Dental	
CURP. (menores de edad)				
PERSONAS JURÍDICO-COLECTIVAS				
No aplica				
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
No aplica				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	Sujeto a disponibilidad (tiempo de respuesta 1 día)			
COSTO:	limpieza dental \$75.00, curación provisional \$55.00, farmacoterapia \$55.00, vaciamiento dental \$100.00, extracciones dentales \$130.00 y \$75.00, resinas \$120.00, selladores de fosas y fisuras \$115.00, terapia pulpar en dientes temporales \$90.00	Fundamento Jurídico: Código Financiero del Estado de México y Municipios		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO <input checked="" type="radio"/>	TARJETA DE CRÉDITO <input type="radio"/>	TARJETA DE DÉBITO <input type="radio"/>	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	En la caja de la tesorería del Sistema Municipal DIF de Atizapán			
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	No aplica			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No opera.			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Atzapán				Área de Consultorio Dental			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C.D. Especialista en Ortodoncia y Ortopedia Maxilofacial Yesselle Molina Valdes.					
DOMICILIO:	CALLE:	Alfredo del Mazo			NO. INT. Y EXT.:	Sin número	
COLONIA:	Centro			MUNICIPIO:	Atzapán		
C.P.:	52500	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		8:00 a 16:00 horas de lunes a viernes.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
	7131315903		0		dif@atizapansantacruz22-24.gob.mx		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:							
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:							
DOMICILIO:	CALLE:				NO. INT. Y EXT.:		
COLONIA:				MUNICIPIO:			
C.P.:			HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
FORMATO(S) DESCARGABLES							
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Por qué no se realizan tratamientos especializados?						
RESPUESTA:	La atención que ofrece el Sistema DIF está enfocada en la atención primaria de la salud bucal.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 3:							
RESPUESTA:							
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		24.06.2024
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	

