



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO:		X
CONSULTA DE ORTODONCIA						
DESCRIPCIÓN:						
SE REALIZA CONSULTA DE ORTODONCIA PARA VALORACIÓN Y SABER SI ES CANDIDATO PARA EL TRATAMIENTO. Y TRATAMIENTO ORTODONTICO QUE COMPRENDE UN PAGO INICIAL Y CONSULTAS MENSUALES DURANTE EL TIEMPO QUE DURE SU TRATAMIENTO.						
FUNDAMENTO LEGAL:	<p>ARTÍCULO 4 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS.</p> <p>CAPITULO I, ARTÍCULO 27, FRACCIÓN III, ARTÍCULO 262 FRACCIÓN IV DE LA LEY GENERAL DE SALUD.</p> <p>NOM OFICIAL MEXICANA NOM-013- SSA2 2015, PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE ENFERMEDADES BUCALES.</p> <p>ARTÍCULO 1Y 3 FRACCIÓN II DE LA LEY QUE CREA A LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL, DENOMINADOS "SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA".</p> <p>CAPITÚLO 3, ARTÍCULO 62 DEL REGLAMENTO INTERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TLALNEPANTLA DE BAZ.</p>					
DOCUMENTO A OBTENER:	RECIBO DE PAGO POR SU TRATAMIENTO			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		NO APLICA
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	X	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO SE SOLICITA EL SERVICIO					
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	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,			
PERSONAS FÍSICAS						
1.-INTERESADOS PRESENTARSE EN LAS INSTALACIONES DEL SISTEMA MUNICIPAL DEL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN TLALNEPANTLA DE BAZ,LOS MIERCOLES DE 8:00 A 14:00 HRS. EN CENTRO SANTA MONICA Y LUNES,MARTES, JUEVES Y VIERNES EN SUBSISTEMA CRISTINA PACHECO EN UN HORARIO DE 8:00 A 14:00 HRS	NO	0	NO APLICA			
2.-DEBE PASAR UN PROTOCOLO DE FILTRO SANITARIO.	NO	0				
3.-SOLICITAR EL SERVICIO EN CAJA Y REALIZAR EL PAGO	NO	0				
4.-PRESENTARSE EN EL AREA DE ODONTOLOGÍA	NO	0				



PARA LA ATENCIÓN DENTAL				CAPÍTULO 3, ARTÍCULO 62 DEL REGLAMENTO INTERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TLALNEPANTLA DE BAZ.				
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS								
NO APLICA		NO	0	NO APLICA				
INSTITUCIONES PÚBLICAS								
NO APLICA		NO	0	NO APLICA				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	EL MISMO DIA DEPENDIENDO DE LA DEMANDA DE LA CONSULTA, TIEMPO PROMEDIO DE 1 HORA							
COSTO:	<p>CONSULTA \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 MXN) DIF SANTA MÓNICA Y DIF CRISTINA PACHECO.</p> <p>PAGO INICIAL \$3000.00 (TRES MIL PESOS 00/100 MXN) DIF SANTA MÓNICA.</p> <p>PAGO INICIAL 2500.00 DOS MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 MXN) DIF CRISTINA PACHECO.</p> <p>MENSUALIDAD \$350.00 (TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 MXN) DIF SANTA MÓNICA Y DIF CRISTINA PACHECO.</p> <p>CEMENTACIÓN DE BRACKETS \$50.00 (CINCUENTA PESOS 00/100 MXN) DIF SANTA MÓNICA Y DIF CRISTINA PACHECO.</p>		<p>Fundamento Jurídico PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO DE 18 DE FEBRERO DEL EJERCICIO FISCAL 2022 ACUERDO SÉPTIMO Y EN LA SEGUNDA DECISIÓN ORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO DEL 22 DE MARZO DEL EJERCICIO FISCAL 2022 ACUERDO QUINTO.</p>					
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	SI	TARJETA DE CRÉDITO	NO	TARJETA DE DÉBITO	NO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	CAJA DEL SISTEMA MUNICIPAL DE LA FAMILIA DE TLALNEPANTLA DE BAZ, EN DONDE SE ATIENDA							
OTRAS ALTERNATIVAS:	EN CASO DE QUE EL CONSULTORIO NO TENGA CAJA SE REALIZA EL PAGO DIRECTO CON ÉL O LA ODONTOLOGA RESPONSABLE.							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	<p>SE APLICA A TODOS LOS USUARIOS EN GENERAL Y LOS COSTOS PUEDEN VARIAR DE ACUERDO AL CENTRO DONDE SE SOLICITE EL SERVICIO, SE ESPECIFICA EN COSTOS.</p> <p>APLICARA CUANDO SE REALICE EL PAGO DEL SERVICIO Y CUANDO EL DENTISTA HAYA REVISADO EL CASO.</p> <p>NO APLICARA CUANDO NO SE CUBRA EL PAGO Y CUANDO EL DENTISTA CONSIDERE QUE NO ES CANDIDATO PARA EL TRATAMIENTO.</p>							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	NO APLICA							

DEPENDENCIA U ORGANISMO:

UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:



SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA				ODONTOLOGÍA	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. MA. DE LOURDES MONTIEL PAREDES			
DOMICILIO:	CALLE:	AV. CONV. DE SANTA MÓNICA	NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	JARDINES DE SANTA MÓNICA		MUNICIPIO:	TLALNEPANTLA DE BAZ	
C.P.:	54050	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 8:00-14:00 HRS.		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	53612115	295	NO APLICA	odontologia@diftlalnepantla.gob.mx	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:		SUBSISTEMA DIF CRISTINA PACHECO			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		C.D. JUDITH PERLA JIMÉNEZ ZAVALETA			
DOMICILIO:	CALLE:	AV. SAN JOSÉ	NO. INT. Y EXT.:	18 Y 19	
COLONIA:	SAN JOSÉ IXHUATEPEC		MUNICIPIO:	TLALNEPANTLA DE BAZ	
C.P.:	54180	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 07:00-13:00 HRS.		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	57146100	N/A	N/A	odontologia@diftlalnepantla.gob.mx	
FORMATO(S) DESCARGABLES		N/A			
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿EL SERVICIO ES ABIERTO A TODA LA POBLACION?			
RESPUESTA:		SI			
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿EN QUE HORARIO SE LLEVA ACABO EL SERVICIO?			
RESPUESTA:		MIÉRCOLES DE 8:00 A 14:00 HRS EN CENTRO SANTA MÓNICA. LUNES, MARTES, JUEVES Y VIERNES DE 07:00 A 13:00 HRS SUBSISTEMA CRISTINA PACHECO			
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿TIENEN COSTO LOS SERVICIOS?			
RESPUESTA:		SI			
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
NO APLICA					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		16 06 2022
C.D. JUDITH PERLA JIMÉNEZ ZAVALETA	C. MA. DE LOURDES MONTIEL PAREDES	