

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE	TRÁMITE	SERVICIO	X
CAPACITACION SOBRE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS			
DESCRIPCION	Código de la Cédula		
CAPACITACION A PADRES DE MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD SOBRE INFECCIONES DIARREICAS AGUDAS, SUS CAUSAS, COMPLICACIONES, SEÑALES DE ALARMA, PREPARACION DE VIDA SUERO ORAL Y ACCIONES DE PROMOCION QUE SE OTORGAN EN ESTA UNIDAD.			
CLAVE DE IDENTIFICACION	AM/01/2026		
FUNDAMENTO JURIDICO	LEY DE ASISTENCIA SOCIAL CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS LEY GENERAL DE SALUD LEY DE SALUD DEL ESTADO DE MEXICO LEY PARA LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES NORMA OFICIAL MEXICANA NOM – 017 – SSA2 – 1994, PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA NORMA OFICIAL MEXICANA NOM – 004 –SSA3 -2012 , DEL EXPEDIENTE CLÍNICO NORMA OFICIAL MEXICANA NOM – 031 –SSA2 -2012 , PARA LA ATENCIÓN A LA SALUD DEL NIÑO.		
DOCUMENTO A OBTENER	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER	N/A

MODALIDAD	HIBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
	N/A	SI	N/A

CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	CONSULTA MEDICA A MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD Y POBLACION EN GENERAL EN PLATICAS OTORGADAS
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA 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
PERSONAS FÍSICAS	N/A	N/A	N/A
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS	N/A	N/A	N/A
INSTITUCIONES PÚBLICAS	N/A	N/A	N/A

PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	ACUDIR AL SISTEMA MUNICIPAL DIF TONANITLA PREGUNTAR POR EL SERVICIO AL TOMAR SU CONSULTA MEDICA SE LE DA LA CAPACITACIÓN							
PLAZO MAXIMO DE RESPUESTA	INMEDIATO							
COSTO:	N/A		Fundamento Jurídico N/A					
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DONDE PODRA PAGARSE	N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS	N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE	SE OTORGA CAPACITACION ENFOCADA A PADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE MANERA OBLIGATORIA Y POBLACION EN GENERAL QUE SE INTERESE AL ACUDIR A CONSULTA MEDICA							

APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		N/A			
DEPENDENCIA U ORGANISMO			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE		
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA TONANITLA			COORDINACIÓN MÉDICA		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		DR. MARIA JOSE GUTIERREZ RAMOS COORDINADOR DEL ÁREA MÉDICA DEL SMDIF			
DOMICILIO:	CALLE:	31 DE AGOSTO		NO. INT. Y EXT.:	1
COLONIA:	CONCEPCION		MUNICIPIO:	TONANITLA	
C.P.:	55789	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:	LUNES- VIERNES 9:00 HRS- 17:00 HRS		
LADA	TELÉFONOS		EXTS.	FAX	CORREO ELECTRÓNICO
55	59382080		N/A	N/A	smdif.tonaserviciossalud14@gmail.com
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA	N/A				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A				
DOMICILIO:	CALLE:	N/A		NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:	N/A		MUNICIPIO:	N/A	
C.P.:	N/A	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:	N/A		
LADA	TELÉFONOS		EXTS.	FAX	CORREO ELECTRÓNICO
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
FORMATOS/ DESCARGABLES	N/A				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1	¿SE OTORGA VIDA SUERO ORAL EN ESTA UNIDAD?				
RESPUESTA:	SI, SIEMPRE Y CUANDO ESTE DISPONIBLE EN LA UNIDAD O CUANDO SE OTORGE COMO TRATAMIENTO MEDICO				
PREGUNTA FRECUENTE 2	¿REALIZAN CAMPAÑAS DE DESPARACITACIÓN?				
RESPUESTA:	NO, SE OTORGA ANTIPARASITARIO SIEMPRE Y CUANDO SE TENGA EN EXISTENCIA				
PREGUNTA FRECUENTE 3	¿DEBO PASAR A CONSULTA PARA RECIBIR SUERO ORAL?				
RESPUESTA:	NO, SE OTORGA SIN NECESIDAD DE PASAR A CONSULTA SIEMPRE Y CUANDO SE TENGA EN EXISTENCIA				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
N/A					
ELABORÓ:		VISTO BUENO:		FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
 DR. MARIA JOSE GUTIERREZ RAMOS COORDINADORA DEL ÁREA MÉDICA DEL SMDIF TONANITLA NOMBRE COMPLETO		 DR. MARIA JOSE GUTIERREZ RAMOS COORDINADORA DEL ÁREA MÉDICA DEL SMDIF TONANITLA NOMBRE COMPLETO		13 / 02 / 2026	