

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN COORDINACIÓN MÉDICA ODONTOLÓGICA Y DE DISCAPACIDAD.

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO	X
Orquidopexia						
DESCRIPCIÓN:						
Es una cirugía para mover un testículo no descendido y fijarlo permanentemente allí.						
FUNDAMENTO LEGAL:						
Artículo 1 y 3 de la ley que crea los organismos públicos descentralizados de asistencia social de carácter municipal denominados sistemas municipales para el desarrollo integral de la familia. Ley general de salud. Ley de salud del Estado de México. Norma oficial mexicana nom-004-ssa3-2012 del expediente clínico. Nom-016-ssa3-2012, que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada. Nom-019-ssa3-2013, para la práctica de enfermería en el sistema nacional de salud.						
DOCUMENTO A OBTENER:				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	La señalada en el documento	
¿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,	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>						
1.- Acuse de recibo de pago			Si	No aplica	Artículo 39 fracciones XIII del Reglamento Interno del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tultitlán, México.	
2.- INE			Si	No aplica		
3.- CURP			Si	No aplica		
4.- Comprobante de domicilio			Si	No aplica		
5.- Estudio socio económico			Si	No aplica		
6.- Constancia domiciliaria			Si	No aplica		
7.- Acta de nacimiento			Si	No aplica		
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>						
No aplica			No aplica	No aplica	No aplica	

INSTITUCIONES PÚBLICAS			
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

<b>DURACIÓN DEL TRÁMITE:</b>	10 minutos	<b>TIEMPO DE RESPUESTA:</b>	40 minutos					
<b>COSTO:</b>	<b>\$7,000.00 a \$8,000.00</b> Dependiendo del horario de atención	Fundamento jurídico: Acta de la primera sesión Ordinaria del año 2022 de la junta de Gobierno del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tultitlan, México, Administración 2022-2024, De fecha cuatro de Enero del Año dos mil veintidós.						
<b>FORMA DE PAGO:</b>	EFFECTIVO	SI	TARJETA DE CRÉDITO	NO	TARJETA DE DÉBITO	NO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NO
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	Cajas de las Unidades del Sistema Municipal DIF en donde se solicita el servicio.							
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	No aplica							
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b>	Siempre que cumpla con los requisitos							

<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>	Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tultitlán.	<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>	Coordinación Médica, Odontológica y de Discapacidad
---------------------------------	---	---	---

<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>	Lic. Wendy Lucelly Velasco Rojas		
-----------------------------------	----------------------------------	--	--

<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b> Avenida San Antonio	<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	22
-------------------	-----------------------------------	-------------------------	----

<b>COLONIA:</b>	Barrio Sañ Bartolo	<b>MUNICIPIO:</b>	Tultitlán
-----------------	--------------------	-------------------	-----------

<b>C.P.:</b>	54900	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	Lunes a Viernes de 09:00 a 18:00 hrs.
--------------	-------	------------------------------------	---------------------------------------

<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>
55	51221440	5110	No aplica	medicadental.dif@tultitlan.gob.mx

**OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO**

<b>OFICINA:</b>	Clínica Cabecera
-----------------	------------------

<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>	C.D. José Oswaldo Cornejo Gallardo
--	------------------------------------

<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b> Avenida San Antonio	<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	22
-------------------	-----------------------------------	-------------------------	----

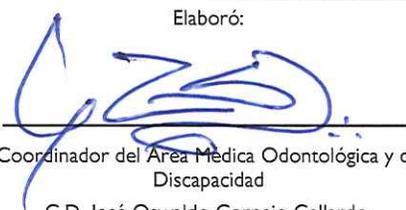
<b>COLONIA:</b>	Barrio San Bartolo	<b>MUNICIPIO:</b>	Tultitlán
-----------------	--------------------	-------------------	-----------

<b>C.P.:</b>	54900	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	Por Llamado
--------------	-------	------------------------------------	-------------

<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>
55	51221440	5110	No aplica	medicadental.dif@tultitlan.gob.mx

<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>	No aplica
--------------------------------	-----------

INFORMACIÓN ADICIONAL	
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Para quién está indicada la orquidopexia?
RESPUESTA:	Para niños mayores de 1 año.
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿En niños que medico revisa la orquidopexia?
RESPUESTA:	El urólogo.
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Debo de ir a revisión después del procedimiento?
RESPUESTA:	Si, el médico le indicara en qué momento se hará.
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS	
No aplica	

<p>Elaboró:</p>  <p>Coordinador del Área Médica Odontológica y de Discapacidad C.D. José Oswaldo Cornejo Gallardo.</p>	<p>Visto Bueno:</p>  <p>Directora General Lic. Wendy Lucelly Velasco Rojas.</p>	<p>Fecha de Actualización:</p> <p>Septiembre/2022</p>
--	---	---

