

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO:					
SERVICIO MEDICO DE MASTOGRAFÍA, ESTUDIOS GINECOLÓGICOS COLPOSCOPIA Y CITOLOGÍAS									
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula							
POR MEDIO DE INSTITUCIONES DE SALUD PÚBLICAS O PRIVADAS, PROPORCIONAR EL SERVICIO DE ESTUDIOS GINECOLÓGICOS, TALES COMO MASTOGRAFÍA, COLPOSCOPIA Y CITOLOGÍAS A LA POBLACIÓN FEMENINA DE MUNICIPIO									
FUNDAMENTO LEGAL:		ARTÍCULO 4 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; ARTÍCULO 2 DE LA LEY GENERAL DE SALUD; ARTÍCULO 175 DEL BANDO MUNICIPAL DE CAPULHUAC 2025							
DOCUMENTO A OBTENER:		N/A		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A				
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		N/A							
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ 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 JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.					
PERSONAS FÍSICAS									
INE		SI	I	ARTÍCULO 4 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; ARTÍCULO 2 DE LA LEY GENERAL DE SALUD; ARTÍCULO 175 DEL BANDO MUNICIPAL DE CAPULHUAC 2025					
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS									
N/A		N/A	N/A	N/A					
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
N/A		N/A	N/A	N/A					
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		SOLICITUD PRESENCIAL DE LA INFORMACIÓN EN LA DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL REGISTRO EN LA BITÁCORA DE VISITA							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		1 HORA							
COSTO:		N/A		FUNDAMENTO JURÍDICO N/A					
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	X	TARJETA DE DÉBITO	X	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	X
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		N/A							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		N/A							

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL		COORDINACIÓN DE SALUD	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA: LIC. XOCHITL AMAIRANY ABASOLO PÉREZ			
DOMICILIO:	CALLE:	PROFESOR JOSÉ SOLANO (AL INTERIOR DEL MERCADO BICENTENARIO)	NO. INT. Y EXT.: N/A
COLONIA:	CENTRO	MUNICIPIO:	CAPULHUAC
C.P.:	52700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: DE 09:00 A 17:00 HRS	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX: CORREO ELECTRONICO:
N/A	N/A	N/A	N/A
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 DÍAS DE ATENCIÓN: N/A	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX: CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A		
INFORMACIÓN ADICIONAL			
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿TIENE ALGÚN COSTO EL SERVICIO?		
RESPUESTA:	NO TIENE COSTO ALGUNO		
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿DÓNDE SE REALIZA EL SERVICIO?		
RESPUESTA:	EN LA DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL		
PREGUNTA FRECUENTE 3:	HAY UN MÍNIMO PARA RECIBIR EL SERVICIO		
RESPUESTA:	DE PREFERENCIA VA DIRIGIDO A UN GRUPO DE 30 A 50 FEMENINAS		
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS			

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		25/SEPTIEMBRE/2025
LIC. XOCHITL AMAIRANY ABASOLO PÉREZ COORDINADOR DE SALUD	L. C. MONSERRAT VILLANUEVA TREJO DIRECTORA DE BIENESTAR SOCIAL	

