



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:			
PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO DE SALUD MASCULINA								
DESCRIPCIÓN:	Código de la Cédula							
POR MEDIO DE INSTITUCIONES DE SALUD PÚBLICAS O PRIVADAS, PROPORCIONAR EL SERVICIO DIAGNÓSTICO DE SALUD A LA POBLACIÓN MASCULINA DEL 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 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 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	I HORA							
COSTO:	N/A	FUNDAMENTO JURÍDICO			N/A			
FORMA DE PAGO:	Efectivo	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 RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	N/A							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A							



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL		COORDINACIÓN DE SALUD		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. XOCITL AMAIRANY ABASOLO PEREZ		
DOMICILIO:	CALLE:	PROFESOR JOSÉ SOLANO (AL INTERIOR DEL MERCADO BICENTENARIO)		NO. INT. Y EXT.:
COLONIA:	CENTRO		MUNICIPIO:	CAPULHUAC
C.P.:	52700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	DE 09:00 A 17:00 HRS	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	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.:
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	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 MINIMO 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:
LIC. XOCITL AMAIRANY ABASOLO PEREZ COORDINADOR DE SALUD	L. C. MONSERRAT VILLANUEVA TREJO DIRECTORA DE BIENESTAR SOCIAL	25/SEPTIEMBRE/2025

