

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO:	X				
<b>Ultrasonido</b>									
DESCRIPCIÓN:									
Otorgar el servicio de ultrasonido a la población del municipio de Huixquilucan en consultorios fijos.									
FUNDAMENTO LEGAL:		Artículo 4 De La Constitución Política De los Estados Unidos Mexicanos Capítulo 3 Ley General De Salud Norma Oficial Mexicana NOM-035-SSA3-2012 Artículo 34, Fracción. III Del Reglamento Orgánico De La Administración Pública Del Sistema Municipal Para El Desarrollo Integral De La Familia							
DOCUMENTO A OBTENER:		Resultados de Ultrasonido		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	90 días				
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO x	DIRECCIÓN WEB	No aplica				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Se realiza el estudio con la solicitud medica para diagnostico de patologias sensibles a este medio diagnóstico.							
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		No aplica							
REQUISITOS:		ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.					
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>									
Solicitud de estudio de gabinete: USG, realizado por el medico		SI	N/A.	No aplica					
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>									
No aplica		N/A.	N/A.	No aplica					
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>									
No aplica		N/A.	N/A.	No aplica					
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		15 minutos		TIEMPO DE RESPUESTA:	45 minutos				
COSTO:		De \$250.00 a \$500.00		Fundamento Jurídico	Junta de Gobierno SMDIF, enero 2022.				
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	si	TARJETA DE CRÉDITO	no	TARJETA DE DÉBITO	no	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	No

<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>		Caja que depende de la tesorería de Sistema Municipal DIF Huixquilucan			
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>		N/A.			
<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE Y APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.</b>		Una vez realizado el pago del servicio, se procede a realizar el mismo.			
Sistema Municipal DIF Huixquilucan			Dirección de Servicios Médicos		
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		Mtra. Sheyla Lizanea Giles Soriano			
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	Carretera Huixquilucan San Ramón		<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	66
<b>COLONIA:</b>	San Juan Bautista		<b>MUNICIPIO:</b>	Huixquilucan	
<b>C.P.:</b>	52760	<b>HORARIO Y DÍA DE ATENCIÓN</b>	En el DIF Central, Clínica y albergue Mater Dei Atención los días miércoles de 8:00 a las 20:00 horas		
<b>LADA:</b>	<b>TELEFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>
55	82 84 17 40, 82 84 17 46 Y 82 84 02 41		130	N/A.	<a href="http://www.difhuixquilucan.gob.mx">www.difhuixquilucan.gob.mx</a>
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
<b>OFICINA:</b>		Solo se realiza en la Clínica y Albergue Mater Dai			
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>		NO APLICA			
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	No aplica		<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	No aplica
<b>COLONIA:</b>	No aplica		<b>MUNICIPIO:</b>	No aplica	
<b>C.P.:</b>	N/A.	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	No aplica		
<b>LADA:</b>	<b>TELEFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>
N/A.	No aplica		N/A	N/A	N/A.
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>		No aplica			
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>		¿Tiene alguna indicación para los ultrasonidos?			
<b>RESPUESTA:</b>		Dependiendo del tipo de ultrasonido que se solicite			
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>		¿Tengo que agendar cita?			
<b>RESPUESTA:</b>		Sí, ya que el servicio es una vez por semana			
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>		¿Cuántos ultrasonidos me pueden realizar?			
<b>RESPUESTA:</b>		Los que amerite la patología			



TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS		
No aplica		
 <p>Elaboró:  <b>Dr. Israel Sánchez Contreras</b>  <hr/>           Director de Servicios Médicos</p>	 <p>Visto Bueno:  <b>Mtra. Sheyla Lizanea Giles Soriano</b>  <hr/>           Directora General del Sistema Municipal DIF Huixquilucan</p>	<p>Fecha de actualización:              25/02/2022</p>