

**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

| | | | | | |
|--|----|---|-----------------------------|--|-----------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | | SERVICIO: | X |
| CONSULTA PSICOLÓGICA QUE BRINDA LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | Código de la Cédula: | SMDIFH-DAP-07 | |
| CONSISTE EN BRINDAR ATENCIÓN PSICOLÓGICA PARA FOMENTAR, ATENDER Y PROMOVER LA SALUD MENTAL Y LA PREVENCIÓN DE ADICCIONES A TRAVÉS DE ORIENTACIONES, CONSULTAS DE PRIMERA VEZ Y CONSULTAS SUBSECUENTES A LA POBLACIÓN EN GENERAL, CON LA FINALIDAD DE FAVORECER EL DESARROLLO PERSONAL DEL INDIVIDUO. | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | ARTÍCULOS 41 FRACCIONES I Y VII DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-004-SSA3-2012 DEL EXPEDIENTE CLÍNICO. NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-028-SSA-2009 PARA LA PREVENCIÓN, TRATAMIENTO CONTROL DE LAS ADICCIONES. ARTÍCULOS 129 Y 132 DEL REGLAMENTO ORGÁNICO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | NO APLICA | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | NO APLICA |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA | |
| | | X | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | A SOLICITUD DEL INTERESADO | | |
| 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. | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> SER HABITANTES DEL MUNICIPIO DE HUIXQUILUCAN EN CASO DE PRESENTARSE CASOS URGENTES DE OTROS MUNICIPIOS O DELEGACIONES DE LA CDMX SE OTORGARÁ LA ATENCIÓN CONFORME A LA AGENDA DE LOS PSICÓLOGOS DONDE ACUDAN A SOLICITAR ATENCIÓN. CURP (EN CASO DE SER MENOR DE EDAD) IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA (EN CASO DE SER MENOR DE EDAD, SE | | NO | 1 | NUMERAL 4.4, 5.14, 3.2, 3.3, 3.5, 3.7, 3.8 3.9, 3.11, 3.13, 3.14, 3.15 Y 3.16 DE LA NOM 004-SSA3-2012 | |
| | | NO | 1 | MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN | |
| | | NO | 1 | | |

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| PRESENTA LA DEL TUTOR) <ul style="list-style-type: none"> • PADECER ALGÚN TRASTORNO MENTAL, SER CONSUMIDOR DE ALGUNA SUSTANCIA ADICTIVA O ESTAR EN RIESGO DE ADQUIRIRLO. • CUBRIR CUOTA DE RECUPERACIÓN, SERÁ DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS GENERALES PARA LA CAPTACIÓN DE INGRESOS PROPIOS DEL SMDIF DE ACUERDO A SU NORMATIVIDAD INTERNA | | | | |
| PERSONAS JURIDICO-COLECTIVAS | | | | |
| NO APLICA | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| NO APLICA | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | 1.- ACUDIR A ALGUNA DE LAS OFICINAS DONDE SE BRINDE EL SERVICIO DE CONSULTA PSICOLÓGICA 2.- PAGAR EN CAJA POR EL SERVICIO EN LAS CAJAS DE COBRO CORRESPONDIENTES Y SEGUIR LAS INDICACIONES PARA LA ATENCIÓN DEL PSICÓLOGO EN TURNO | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 10 DÍAS HÁBILES | | | |
| COSTO: | <ul style="list-style-type: none"> • ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA \$40 • CONSULTA DE PRIMERA VEZ Y SUBSECUENTES \$40 • CARNET \$50 • REPOSICIÓN DE CARNET \$80 | ARTÍCULO 49 FRACCIÓN XIX DEL REGLAMENTO ORGÁNICO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> | NA <input type="checkbox"/> | TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/> |
| | | | NA <input type="checkbox"/> | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/> |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | CAJA GENERAL DE DIF CENTRAL Y CAJAS UBICADAS EN LOS CDC PERIFÉRICOS DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | NO APLICA | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | PARA EL SERVICIO DE CONSULTA PSICOLÓGICA SE DARÁ PRIORIDAD A LAS PERSONAS QUE REQUIERAN ATENCIÓN URGENTE | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA. | NO APLICA | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | |

| | | | | | |
|---|-------------------|--|---|---|--|
| DIRECCIÓN GENERAL DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN | | | | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | LICENCIADA MA GUADALUPE ROSAS HERNÁNDEZ | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | CARRETERA HUIXQUILUCAN-SAN RAMÓN | NO. INT. Y EXT.: | 66 | |
| COLONIA: | SAN JUAN BAUTISTA | | MUNICIPIO: | HUIXQUILUCAN | |
| C.P.: | 52760 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | DE LUNES A JUEVES DE 9:00 A 16:00 HRS., Y VIERNES DE 09:00 A 14:00 HRS. | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 55 | 16675078 | N/A | NO APLICA | dep.apsicologica@difhuixquilucan.gob.mx | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| OFICINA: | | CDC SAN FERNANDO CDC FEDERAL BUROCRÁTICA CDC LOMA DEL CARMEN CDC LA MAGDALENA CHICHIGASPA CDC ZACAMULPA CDC SANTA CRUZ AYOTUXCO CDC IGNACIO ALLENDE CDC EL HIELO CDC MONTÓN CúrTELES CDC SANTIAGO YANCUITLALPAN CDC LA GLORIETA CDC LA CIMA CDC SAN JOSÉ HUILOTEPAN CDC EL PEDREGAL CDC SAN BARTOLOMÉ COATEPEC CDC PIEDRA GRANDE CDC EL LAUREL CDC SAN JUAN YAUTEPEC CDC SAN FRANCISCO AYOTUXCO CDC LA UNIDAD CDC EL MIRADOR CDC BARRIO SAN MELCHOR CDC SAN JACINTO CENTRO MÉDICO HUIXQUILUCAN CDC SAN JUAN BAUTISTA CDC EL OLIVO | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | LIC. IBRAHIM TONATIUH CARBAJAL LUNA Y LIC. JESSICA GUTIÉRREZ ARCHUNDIA LIC. TERESA VALDEZ GONZÁLEZ LIC. PAOLA BERENICE SALGADO ZÚÑIGA LIC. FERNANDA DANIELA DE LA CRUZ RUIZ LIC. DAYSI TOVAR VILLAR LIC. FRANCISCO ACEVEDO GARCÍA LIC. JORGE FOGLIA GONZÁLEZ LIC. JULIO DIEGO MELÉNDEZ MONTIEL LIC. AIRY AGUILAR MEDINA LIC. LUZ ITZAYANA GARCÍA RAMÍREZ LIC. DANIEL CATILLO GARCÍA LIC. JORGE FOGLIA GONZÁLEZ | | | |

| | | | | |
|--|--|--|-------------|---|
| CDC SAN JOSÉ HUILOTEPAN CDC EL PEDREGAL CDC SAN BARTOLOMÉ COATEPEC CDC PIEDRA GRANDE CDC EL LAUREL CDC SAN JUAN YAUTEPEC CDC SAN FRANCISCO AYOTUXCO CDC LA UNIDAD CDC EL MIRADOR CDC BARRIO SAN MELCHOR CDC SAN JACINTO CENTRO MÉDICO HUIXQUILUCAN CDC SAN JUAN BAUTISTA CDC EL OLIVO | | | | |
| C.P.: 52765 52777 52776 52773 52766 52795 52767 52794 52779 52766 52794 52769 52797 52774 52793 52799 52768 52798 52776 52793 52760 52766 52760 52789 | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: DE LUNES A JUEVES DE 9:00 A 16:00 Y VIERNES DE 09:00 A 14:00 | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| 55 | 16675078 | N/A | NO APLICA | dep.apsicologica@difhuixquilucan.gob.mx |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | NO APLICA | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿MI HIJO MENOR DE EDAD PUEDE ACUDIR SOLO A CONSULTA? | | | |
| RESPUESTA: | NO, SI SON MENORES DE EDAD DEBERÁN ACUDIR ACOMPAÑADOS POR EL PADRE O TUTOR | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿TIENEN UN TIEMPO DETERMINADO PARA EL TRATAMIENTO DE CADA PACIENTE? | | | |
| RESPUESTA: | EL TIEMPO DE TRATAMIENTO DEPENDERÁ DEL AVANCE DE CADA PACIENTE. | | | |

| | |
|-----------------------|---|
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿EN QUÉ CASO PUEDO PRESENTAR UNA QUEJA? |
| RESPUESTA: | CUANDO HAYA SIDO ATENDIDO DE MANERA INCORRECTA POR PARTE DE UN SERVIDOR PÚBLICO DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN |

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

NO APLICA

| | | |
|---|--|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|   LIC. ANA LUISA PÉREZ AGUILAR DIRECTORA DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN |   LIC. MAGDALENE ROSAS HERNÁNDEZ DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN | 04 DE FEBRERO DE 2025 |

DOCUMENTO