

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | |
|--|--|--|--------------------|
| NOMBRE: | | Gerontología | |
| DESCRIPCIÓN: | | Código de la Cédula | |
| Se brinda atención biopsicosocial a la persona adulta mayor a través de la valoración clínica para brindar un diagnóstico y tratamiento. | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Norma oficial mexicana NOM-031-SSA3-2012, Asistencia Social. Prestación de servicios de asistencia social a adultos y adultos mayores en situación de riesgo y vulnerabilidad; Art. 63 y 64. | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Tratamiento gerontológico | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | NO | DIRECCIÓN WEB |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Cuando el público lo solicite | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | No aplica | |
| REQUISITOS: | | | |
| ORIGINAL amolar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | |
| INE | | 1 | 0 |
| Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Art. 2; Fracción V, VI. | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZARSE EL CIUDADANO | | | |
| 1. Acudir al SMDIF 2. Se brinda asesoría 3. Agendar cita 4. Asistir a la consulta | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | | |
| 20 Minuto(s) | | | |
| COSTO: | | Acta de la novena sesión ordinaria de la Junta de gobierno del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tenango del Valle, México, para el periodo 2022-2024, Consulta subsecuente \$80.00 (castas de día) \$30.00 Fracción X. | |
| FORMA DE PAGO: | | | |
| EFFECTIVO | | x | TARJETA DE CRÉDITO |
| TARJETA DE DÉBITO | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | | |
| Caja del SMDIF | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | | |
| No aplica | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | | Solicitud de servicio Acudir a la consulta Realizar las indicaciones | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | No aplica | |



| | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|---------------------------------|--|---|--|---|--|
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: Emiliano Marcelino Gómez Torres | | DOMICILIO: CALE: Progreso sur NO. INT. Y EXT.: 301 | | COLONIA: El coloso | | C.P.: 52300 | | HORARIO Y DIAS DE ATENCION: Lunes a Viernes Horario: 8:00 a 15:00 horas | | LADA: TELEFONOS: EXTS.: No aplica FAX: No aplica CORREO ELECTRONICO: difenangodevalle@gmail.com | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | | | | | |
| OFICINA: No aplica | | NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: No aplica | | DOMICILIO: CALE: No aplica NO. INT. Y EXT.: No aplica | | COLONIA: No aplica | | HORARIO Y DIAS DE ATENCION: No aplica | | LADA: TELEFONOS: EXTS.: No aplica FAX: No aplica CORREO ELECTRONICO: No aplica | |
| FORMATOS DESCARGABLES | | | | | | | | | | | |
| FORMATOS DESCARGABLES: No aplica | | | | | | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: ¿Cuándo puedo solicitar la consulta? | | RESPUESTA: No aplica | | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: ¿Cada cuánto puedo recibir la atención? | | RESPUESTA: Obtener cita y posteriormente pagar en caja | | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: ¿Duración del tratamiento? | | RESPUESTA: De acuerdo al tratamiento indicado | | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 4: ¿De acuerdo al diagnóstico? | | RESPUESTA: De acuerdo al diagnóstico | | | | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | | | | | |
| No aplica | | | | | | | | | | | |
| FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 01/04/2024 | | ELABORÓ: Andrés García Sánchez | | NOMBRE COMPLETO: Emiliano Marcelino Gómez Torres | | MUNICIPIO: Tenango del Valle | | ESTADO: Tlaxcala | | DIRECCIÓN: MUNICIPAL | |