

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

CEDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		MEDICINA ALTERNATIVA																	
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula																	
Terapias de quiropráctica y acupuntura a través de evaluación diagnóstica y tratamiento.																			
FUNDAMENTO LEGAL:		Art. 1 y 2 de la ley general de la salud Art. 69, 70 y 80 del reglamento de la ley general de la salud en materia de prestación y servicios de atención médica. NOM-004-SSA3-2012 del expediente clínico, numerales 5.5 NOM-172-SSA1-1998 prestación de servicios de salud.																	
DOCUMENTO A OBTENER:		Tratamiento quiropráctico y acupunturista VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: La señalada en el documento																	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?		NO	DIRECCIÓN WEB																
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Cuando lo solicite																	
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETO DE LA MISMA		No aplica																	
REQUISITOS:		ORIGINAL SI O NO	anotar la palabra SI O NO																
PERSONAS FÍSICAS		COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.																
PASOS A SEGUIR QUE DEBE REALIZARSE EL CIUDADANO		1. Acudir al SMDIF 2. Solicitar una cita 3. Presentarse el día de la consulta 4. Pagar la consulta																	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		2 Día(s)																	
COSTO:		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Primera sesión de quiropráctica</td> <td style="width: 50%; text-align: right;">\$150.00</td> </tr> <tr> <td>Sesiones subsiguiente</td> <td style="text-align: right;">\$100.00</td> </tr> <tr> <td>s de sesión de quiropráctica</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Primera sesión de acupuntura</td> <td style="text-align: right;">\$110.00</td> </tr> <tr> <td>Sesiones subsiguiente</td> <td style="text-align: right;">\$90.00</td> </tr> <tr> <td>s de acupuntura</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Conoterapia (un oído)</td> <td style="text-align: right;">\$100.00</td> </tr> <tr> <td>Conoterapia (dos oídos)</td> <td style="text-align: right;">\$200.00</td> </tr> </table>		Primera sesión de quiropráctica	\$150.00	Sesiones subsiguiente	\$100.00	s de sesión de quiropráctica		Primera sesión de acupuntura	\$110.00	Sesiones subsiguiente	\$90.00	s de acupuntura		Conoterapia (un oído)	\$100.00	Conoterapia (dos oídos)	\$200.00
Primera sesión de quiropráctica	\$150.00																		
Sesiones subsiguiente	\$100.00																		
s de sesión de quiropráctica																			
Primera sesión de acupuntura	\$110.00																		
Sesiones subsiguiente	\$90.00																		
s de acupuntura																			
Conoterapia (un oído)	\$100.00																		
Conoterapia (dos oídos)	\$200.00																		
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. Conforme a la Ley de Asistencia Social del Estado de México y Municipios, artículo 41, fracción X.																			

INE 1 0 Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Art. 2; Fracción V, VI.

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 del servicio						
Acudir a la consulta						
Realizar indicaciones						
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA ECTA						
No aplica						

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		Sistema Municipal DIF, Tenango del Valle				
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Emiliano Marcelino Gómez Torres				
DOMICILIO:		CALLE:	Progreso sur			
COLONIA:		El coloso				
C.P.:		52300				
HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Lunes a Viernes Horario: 8:00 a 15:00 horas				
LADA:		TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
717		14 4 13 35	No aplica	No aplica	diftenangodelvalle@gmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO						
OFICINA:						
No aplica						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:						
No aplica						
DOMICILIO:		CALLE:	No aplica			
COLONIA:		No aplica				
C.P.:		No aplica				
HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		No aplica				
LADA:		TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
No aplica		No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	
FORMATOS(S) DESCARGABLES						
No aplica						
INFORMACIÓN ADICIONAL						
PREGUNTA FRECUENTE 1: ¿Cuál es el perfil del encargado del servicio?						
RESPUESTA:						
Licenciada en acupuntura y quiropráctica						
PREGUNTA FRECUENTE 2: ¿Quiénes pueden tomar el servicio?						
RESPUESTA:						
Al público en general, no importa edad ni condición física						
PREGUNTA FRECUENTE 3: ¿En qué condiciones debo presentarme?						
RESPUESTA:						
Asedados, con ropa deportiva						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS						

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	01/04/2024	VISTO BUENO:	Emiliano Marcelino Gómez Torres	NOMBRE COMPLETO:	Emiliano Marcelino Gómez Torres
ELABORO:	Andrés Cárdenas Sánchez	NOMBRE COMPLETO:	Andrés Cárdenas Sánchez	MUNICIPALIDAD DE TENANGO DEL VALLE	