



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	<input type="checkbox"/>	SERVICIO:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Caravanas De Salud								
DESCRIPCIÓN:				CÓDIGO DE LA CÉDULA				
Acceso a servicios médicos varios, dependiendo de los ofrecidos en las caravanas								
FUNDAMENTO LEGAL:	Ley Orgánica Municipal Del Estado De México Artículo 147 Fracc. XVII							
DOCUMENTO A OBTENER:	No aplica					VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	No aplica	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	No aplica				
CASOS EN LOS QUE EL TRAMITE DEBE REALIZARSE:	No aplica							
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCION O VERIFICACION Y OBJETIVO DE LA MISMA	Valoración del PX							
REQUISITOS:			ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.			
PERSONAS FÍSICAS								
Copia del INE			Si	1 simple	Art. 115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Artículo 147 Fracc. XVII Art. 15 del Bando Municipal			
Copia del CURP			Si	1 simple				
PERSONAS JURÍDICO 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	Acudir a la comunidad donde se llevará a cabo la jornada Llevar copia del INE y copia del CURP Formarse para obtener una ficha y estas estarán a disposición de las indicaciones de atención de la caravana o servicio Registrarse Acudir a los módulos en las cuales se obtendrá el servicio médico.							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	De 30 minutos a 2 horas de espera							
COSTO:	Gratuito		Fundamento Jurídico Ley Orgánica Municipal Del Estado De México Artículo 147 FRACC. XVII					
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	No aplica							
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	No aplica							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No aplica							



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO

OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
Dirección de Salud		Dirección de Salud		
Titular De La Dependencia:		Lic. Miriam Hernández Guadarrama		
DOMICILIO:	CALLE:	Plaza de la Constitución s/n		NO. INT. Y EXT.:
COLONIA:	Barrio de Dolores		MUNICIPIO:	Temascalapa
C.P.:	55980	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a viernes de 8:00 am a 3:30 pm y de 5:00 pm a 8:30 pm Sábados de 9:00 am a 1:00 pm	
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	5529076618	No aplica	No aplica	Dir.saludtemascalapa@gmail.com

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

OFICINA:	No aplica			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		No aplica		
DOMICILIO:	CALLE:	No aplica		NO. INT. Y EXT.:
COLONIA:	No aplica		MUNICIPIO:	No aplica
C.P.:	No aplica	HORARIO Y DÍAS DE ATENCION:	No aplica	
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
FORMATO(S) DESCARGABLES	No aplica			

INFORMACIÓN ADICIONAL

PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Qué tipo de servicios brindan las caravanas?		
RESPUESTA:	Algunos estudios, optometría, odontología, medicina general etc.		
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Cuánto tiempo tarda en obtener mis resultados?		
RESPUESTA:	El código qr les dará los resultados 24 hrs. Despues, físicamente se entregarán según la entrega en jurisdicción		
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Necesitaría llevar algún otro documento?		
RESPUESTA:	No, pero en caso que se requiera puede llevar recetas u otros estudios.		

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

CARAVANAS DE SALUD

ELABORÓ: Lic. Miriam Hernandez Guadarrama	VISTO BUENO: SAUD Tempascalapa NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: ____ 19 ____ / ____ 09 ____ / ____ 2025 ____
--	---	---