


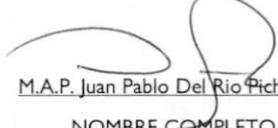


REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	X
Consulta Nutricional.						
DESCRIPCIÓN:						
Se brinda el servicio de consulta nutricional, valoración kineantropométrica y dietoterapia según el motivo de consulta y diagnóstico nutricional a la población en general que requiera y solicite cualquier actividad en el servicio de atención.						
FUNDAMENTO LEGAL:		Norma Oficial Mexicana 043-SSA2-2012, Servicios Básicos de Salud. Promoción y Educación para la salud en materia alimentaria. Criterios para brindar orientación. Norma oficial mexicana 004-SSA3-2012 del expediente clínico.				
DOCUMENTO A OBTENER:		Formato de consulta nutricional			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO X	DIRECCIÓN WEB	N/A		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Cuando la persona así lo requiera y solicite.				
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		Sujeto a disponibilidad.				
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,		
PERSONAS FÍSICAS						
Que la personas que requieran el servicio de consulta nutricional acudan a las instalaciones del consultorio de nutrición mediante cita previa.		N/A	N/A	Norma oficial mexicana 004-SSA3-2012 del expediente clínico. Acuerdo 02/SO/04/2022 de la Cuarta Sesión Ordinaria de la Junta de Gobierno con fecha del 16 de mayo de 2022		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS						
N/A.		N/A	N/A	N/A.		
INSTITUCIONES PÚBLICAS						
N/A		N/A	N/A	N/A		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	20 a 30 minutos (el tiempo incluye hasta la conclusión de la atención).					
COSTO:	\$30.00	Acuerdo 02/SO/04/2022 de la Cuarta Sesión Ordinaria de la Junta de Gobierno con fecha del 16 de mayo de 2022				
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	Recepción de pagos perteneciente al Sistema Municipal DIF de Zinacantepec					
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica.					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	Se atiende a toda la población que lo solicite, de acuerdo a la programación de actividades en agenda que se establezca.					



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Zinacantepec.				Coordinación de Alimentación y Nutrición Familiar.			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		M.A.P. Juan Pablo Del Rio Pichardo.					
DOMICILIO:	CALLE	Adolfo López Mateos.			NO. INT. Y EXT.:	300	
COLONIA:	Bo. La Veracruz.			MUNICIPIO:	Zinacantepec.		
C.P.:	51356	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	9:00 a 16:00 horas de lunes a viernes.				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
(722)	2181777		N/A	N/A	smdifzcanf22.24@gmail.com		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A						
DOMICILIO:	CALLE	N/A.			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:	N/A		
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	N/A				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
NO APLICA	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Atiende a personas con diabetes mellitus II?						
RESPUESTA:	Sí, y patologías en general.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Cuánto dura la consulta?						
RESPUESTA:	Un aproximado de 20 a 30 minutos por persona.						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Cada cuánto se asiste a la consulta?						
RESPUESTA:	Dependiendo el tratamiento del paciente.						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
N/A							

<p>ELABORÓ:</p>  <p>LIC. NELLY JAQUELINE ALPIZAR JAIMES</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>M.A.P. Juan Pablo Del Rio Pichardo.</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>30/Mayo/2022.</p>
---	---	---

