



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
Consultas Nutricionales				
DESCRIPCIÓN:				
Realizar evaluación nutricional a toda persona que asista a solicitar consulta nutricional.				
FUNDAMENTO LEGAL:	<p>NORMA Oficial Mexicana NOM-043-SSA2-2012, Servicios básicos de salud. Promoción y educación para la salud en materia alimentaria. Criterios para brindar orientación.</p> <p>Con fundamento en los artículos 39 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal. 3, fracción XII; 17 Bis, fracción III; 115, fracciones IV y VI; y 216 de la Ley General de Salud; 47, fracción IV de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización, de la Norma Oficial Mexicana NOM-043-SSA2-2012, Servicios básicos de salud. Promoción y educación para la salud en materia alimentaria. Criterios para brindar orientación.</p>			
DOCUMENTO A OBTENER:	Plan de Alimentación	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		No aplica
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO X	DIRECCIÓN WEB	No aplica
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Cuando el ciudadano solicita el servicio			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	Se da seguimiento sobre su plan de alimentación.			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
Recibo de pago de consulta nutricional	NO	I	Con fundamento en los artículos 39 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal.	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	15 minutos			
COSTO:	\$ 35.00	Fundamento Jurídico Acta de junta de gobierno del SMDIF Tepetlixpa, primera sesión extraordinaria. Apartado décimo "análisis discusión y en su caso aprobación de las cuotas de recuperación de los ingresos, por concepto de servicios que presta a la comunidad el SMDIF".		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	Si	TARJETA DE CRÉDITO	No
			TARJETA DE DÉBITO	No
			EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	No
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	En tesorería de SMDIF Tepetlixpa			
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	Atiende a toda persona que solicite el servicio y que este dentro de las capacidades. No se otorga la atención médica cuando este fuera de nuestras limitantes por lo que se derivará a un segundo o tercer nivel de atención.			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No aplica			





DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia Tepetlixpa				Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia Tepetlixpa			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Lic. Nut. María del Rosario Rosales Pérez					
DOMICILIO:	CALLE:	Avenida Morelos S/N. Instalaciones del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia Tepetlixpa. Planta baja. Segunda puerta.			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	Tepetlixpa			MUNICIPIO:	Tepetlixpa		
C.P.:	56880	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Lunes a Viernes en un horario de 9:00 am A 3:15 pm			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
597 97	50230		No aplica	No aplica	smdiftepetlixpa.2224@gmail.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:	No aplica						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	No aplica						
DOMICILIO:	CALLE:	No aplica			NO. INT. Y EXT.:	No aplica	
COLONIA:	No aplica			MUNICIPIO:	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		
FORMATO(S) DESCARGABLES	No aplica						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Cómo puedo solicitar una consulta?						
RESPUESTA:	Solicitando la Consulta en el Área de Nutrición						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Dan consultas con Alguna patología relacionada a la obesidad?						
RESPUESTA:	Si						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Atienden a todos los grupos de edad (Niños, adolescentes, adultos, adulto mayor)?						
RESPUESTA:	Si						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
No aplica							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
LIC. NUT MARÍA DEL ROSARIO ROSALES PÉREZ	LIC. EVA SARAH LÓPEZ DURÁN	22 / 11 / 2022
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	

