

CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE LERMA

| | | | | | |
|--|--|---|---|---|-------------------|
| Nombre: | | | Trámite: | Servicio: | x |
| Certificados Médicos | | | | | |
| Descripción: | | | | | |
| Expedición de certificados médicos a población en general con la finalidad de conocer el estado de salud que guarda la población. Durante la revisión médica se verifica: peso, talla, frecuencia cardiaca, agudeza visual, aptitud para realizar actividad física y valoración del estado nutricional. | | | | | |
| Fundamento legal: | | Ley de Asistencia Social del Estado de México y Municipios, Artículo 41 fracciones X y XIV | | | |
| Documento a obtener: | | Certificado | | Vigencia: | |
| ¿Se realiza en línea?: | | Si | No | Dirección web | |
| | | | x | | |
| Casos en los que el trámite debe realizarse: | | Cuando la población que lo requiera | | | |
| Requisitos: | | | Fundamento jurídico-administrativo, Utilidad y destino del requisito: | | |
| Personas físicas | | | | | |
| Acudir personalmente a solicitar su consulta | | Original | Copia(s) | Ley de Asistencia Social Ley que crea los organismos públicos descentralizados de asistencia social, de carácter municipal, denominados "Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral de la Familia" | |
| Recibo de pago | | X | X | | |
| Personas morales | | | | | |
| | | Original | Copia(s) | | |
| Instituciones públicas | | | | | |
| | | Original | Copia(s) | | |
| Otros | | | | | |
| | | Original | Copia(s) | | |
| Duración del trámite: | | Variable, depende de lo que requiera el paciente | | Tiempo de respuesta: Inmediata | |
| Vigencia: | | | | | |
| Costo: | | \$ 30.00 | | | |
| Forma de pago: | | Efectivo | x | Tarjeta de crédito | Tarjeta de débito |
| | | En línea (Portal de pagos) | | | |
| Dónde podrá pagarse: | | Recepción | | | |
| Otras alternativas: | | | | | |
| Criterios de resolución del trámite | | | | | |
| Dependencia u organismo: | | | Unidad administrativa responsable: | | |
| Unidad de Rehabilitación e Integración Social "Soumaya Domit" DIF Lerma | | | Subdirección de Servicios de Salud | | |
| Titular de la dependencia: | | L.C.H. HÉCTOR DÍAZ LANDA | | | |
| Domicilio: | | Calle: Belisario Domínguez | | No. Int. y ext.: 7 | |
| Colonia: | | La Mota | | Municipio: Lerma | |



CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE LERMA

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---------------------|
| C.P | 52000 | Horario y días de atención: | 9:00 a 18:00 hrs. Lunes a Viernes | | |
| Lada: | Teléfonos: | | Exts.: | Fax: | Correo electrónico: |
| 01728 | 28 2 16 72 | | | | |
| Otras oficinas que prestan el servicio | | | | | |
| Oficina: | Unidad Básica de Rehabilitación | | | | |
| Nombre del titular de la oficina: | L.C.H. HÉCTOR DÍAZ LANDA | | | | |
| Domicilio: | Calle: | Benito Juárez | No. Int. y ext.: | S/N | |
| Colonia: | Guadalupe Victoria | | Municipio: | Huitzilapan, Lerma Estado de México | |
| C.P | | Horario y días de atención: | 9:00 a 18:00 hrs. Lunes a Viernes | | |
| .. | | | | | |
| Lada: | Teléfonos: | | Exts.: | Fax: | Correo electrónico: |
| | | | | | |
| Municipios que atiende: | Lerma | | | | |
| Otros | | | | | |
| Pregunta frecuente 1: | ¿Qué valora el Certificado Médico? | | | | |
| Respuesta: | Valora el estado clínico actual del paciente, signos vitales, peso y talla | | | | |
| Pregunta frecuente 2: | ¿Qué tan frecuente es necesario realizarse un certificado médico? | | | | |
| Respuesta: | El certificado tiene vigencia anual | | | | |
| Pregunta frecuente 3: | ¿Qué tengo que traer para que se me realice el certificado médico? | | | | |
| Respuesta: | Es necesario que la persona que lo solicita se presente y conozca su tipo de sangre. | | | | |
| Trámites o servicios relacionados | | | | | |

| | | |
|--|--|--|
| Elaboró: <u>L. C. H. HÉCTOR DÍAZ LANDA</u> Subdirector de Servicios de Salud | Visto bueno: <u>M. en A. P. Lizeth Valle Silva</u> Directora General del SMDIF Lerma | Fecha de actualización: <u>19 / 02 / 2016</u> |
|--|--|--|