



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE:	SERVICIO:						
DESCRIPCIÓN			<b>X</b>						
<b>CONSITE EN EMITIR UN DOCUMENTO OFICIAL EN DONDE CONTENGA EL ESTADO ACTUAL DE UNA PERSONA DE ACUERDO A SU ESTADO FISICO Y MENTAL.</b>									
CLAVE DE IDENTIFICACION	MGDIF01								
DOCUMENTO A OBTENER	<ul style="list-style-type: none"> <li>- REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE SALUD EN MATERIA DE PRESTACION DE SALUD EN MATERIA DEPRESTACION DE SERVICIOS DE ATENCION MEDICA.</li> <li>- LEY DE PROTECCION AL USUARIO DE LOS SERVICIOS DE SALUD.</li> </ul>	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	1 AÑO						
MODALIDAD	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #800000; color: white; text-align: center;">HIBRIDO (ANEXAR LINK)</td> <td style="background-color: #800000; color: white; text-align: center;">PRESENCIAL</td> <td style="background-color: #800000; color: white; text-align: center;">DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #800000; color: white; text-align: center;">N/A</td> <td style="background-color: #800000; color: white; text-align: center;">X</td> <td style="background-color: #800000; color: white; text-align: center;">N/A</td> </tr> </table>	HIBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)	N/A	X	N/A		
HIBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)							
N/A	X	N/A							
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	A PETICIÓN DEL CIUDADANO								
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCION O VERIFICACION Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A								
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NUMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURIDICO ADMINISTRATIVO						
PERSONAS FISICAS	N/A	N/A	N/A						
PERSONAS JURIDICO COLECTIVAS	N/A	N/A	N/A						
INSTITUCIONES PÚBLICAS	N/A								
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ACUDIR AL AREA DE RECEPCION A SOLICITAR UN CERTIFICADO MÉDICO, HACER EL PAGO Y ACUDIR AL AREA DE ENFERMERIA PARA LA TOMA DE SIGNOS</li> </ul>								
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	15 MINUTOS								
COSTO	<p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">GRATUITO</p> <p style="text-align: center;">FUNDAMENTO JURIDICO</p>								
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO	TARJETA DE DEBITO						
			EN LINEA						

	X	N/A	N/A	(PORTAL DE PAGOS)
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?	En área de recepción del Sistema Municipal DIF			
OTRAS ALTERNATIVAS	N/A			
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN				
N/A				
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	Basados en la disponibilidad de agenda			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA	N/A			
DEPENDENCIA U ORGANISMO		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE		
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia		Medicina General		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		Dra. Evelyn Guadalupe Cruz Nolasco		
		DOMICILIO		
CALLE	Hombres Ilustres			
COLONIA	Molanco		MUNICIPIO	Nextlalpan
C.P.	55790	HORARIO Y ATENCIÓN	Lunes a viernes de 08:00 am a 17:00 horas.	
LADA		TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRÓNICO
55	49-11-7739		N/A	dif25-27@nextlalpan.gob.mx
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
OFICINA	N/A			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA		N/A		
DOMICILIO				
CALLE	N/A			
COLONIA	N/A		MUNICIPIO	N/A
C.P.	N/A	HORARIO Y ATENCIÓN	DÍAS DE N/A	
LADA		TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRÓNICO
N/A	N/A		N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A			
INFORMACIÓN ADICIONAL				
PREGUNTA FRECUENTE	¿Qué información contiene el Certificado Médico?			
RESPUESTA:	Nombre, apellidos, edad y sexo del paciente, lugar, fecha y hora de emisión, estado de salud actual o diagnóstico. Nombre, firma y número de cédula del médico			
PREGUNTA FRECUENTE	¿Qué se evalúa en el examen médico?			
RESPUESTA:	Se realiza una evaluación clínica general, que puede incluir antecedentes familiares, cirugías previas, alergias, toma de medicamentos, visión, oído, y en algunos casos, exámenes de sangre o orina.			
PREGUNTA FRECUENTE	¿Para qué trámites sirve?			
RESPUESTA:	Para certificar el estado de salud, aptitud física para deportes, aptitud laboral, o situaciones de inasistencia escolar.			

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK

N/A

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
C. María Guadalupe de la Cruz Contreras 	C. Carolina Gómez Mondragón 	10 de febrero de 2026

