


## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE	
Toma de somatometría a la población en general que solicita atención médica.		SERVICIO:	X
DESCRIPCIÓN			
<p><b>Consiste en realizar la toma de signos vitales como lo son peso, talla, presión arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, niveles de glucosa, temperatura y porcentaje de oxigenación en la sangre, para poder recibir médica, odontológica o psicológica</b></p>			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	MCDIF02		
FUNDAMENTO JURIDICO	<p>NOM-004 EXPEDIENTE CLINICO ARTICULO 4 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNICOS MEXICANOS. ARTICULO 27,8 Y 9 DE LA LEY DE ASISTENCIA DEL ESTADO DE MEXICO ARTICULO 1º . BIS, 2º FRACCIONES V Y VIII, 3º FRACCIÓN III, 27 FRACCIÓN III, 32, 33 FRACCION I, 36 DE LA LEY GENERAL DE LA SALUD ARTÍCULO 13 BIS - E FRACCIÓN I DE LA LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL DE CARÁCTER MUNICIPAL DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA"</p>		
DOCUMENTO A OBTENER	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER	N/A
MODALIDAD	HIBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	N/A	X	N/A
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A	Previo a recibir atención medica	
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	N/A	N/A
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	Presentarse en reposo, para la toma de signos vitales y en ayuno		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	10 minutos		
COSTO	GRATUITO	FUNDAMENTO JURIDICO	N/A
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO	TARJETA DE DÉBITO
			EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)

¿DONDE PODRA PAGARSE?	N/A	N/A	N/A
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	<b>Basados en la disponibilidad de agenda</b>		
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICHA	N/A		
DEPENDENCIA U ORGANISMO		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia		Medicina General	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		C. Verónica López Chávez	
DOMICILIO			
CALLE	Hombres		
COLONIA	Molongo	MUNICIPIO	Nextlalpan
NO. INT. Y EXT.			728
C.P.	55790	HORARIO Y ATENCIÓN	Lunes a viernes de 08:00 am a 17:00 horas.
LADA		TELEFONOS	
55	49-11-7739	EXT.	
N/A	N/A		correo electrónico: dif25-27@nextlalpan.gob.mx
N/A	N/A		N/A
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO			
OFICINA	N/A		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA		N/A	
DOMICILIO			
CALLE	N/A		
COLONIA	N/A		
C.P.	N/A	HORARIO Y ATENCIÓN	N/A
LADA		TELEFONOS	
N/A	N/A	EXT.	
N/A	N/A		CORREO ELECTRÓNICO:
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A		
INFORMACIÓN ADICIONAL			
PREGUNTA FRECUENTE	<b>¿Antes de que procedimiento debo realizarme una toma de somatometría?</b>		
RESPUESTA:	Antes de acudir a consulta médica y consulta dental		
PREGUNTA FRECUENTE	¿Cada cuánto debo realizarme una somatometría?		
RESPUESTA:	Cada que requiera el servicio médico o dental, pero también cada que requiera saber información detallada de peso, talla, presión arterial y frecuencia respiratoria.		
PREGUNTA FRECUENTE			
RESPUESTA:			
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

