



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: X	
<b>CONSULTA DE NUTRICIÓN CLÍNICA</b>					
<b>DESCRIPCIÓN:</b>					
ES EL INICIO DEL PROCESO DE ATENCIÓN MÉDICA NUTRICIONAL, DONDE SE ATIENDEN A LOS PACIENTES RESPECTO A SU (PESO, TALLA Y SU ALIMENTACIÓN), SE DETERMINA EL ESTUDIO NUTRICIONAL (DESNUTRICIÓN, OBESIDAD, SOBREPESO) CON UN DIAGNOSTICO INICIAL PARA PROCEDER A SU TRATAMIENTO, ASÍ COMO CONSULTAS SUBSECUENTES PROGRAMADAS PARA SU CONTROL, SEGÚN EL DIAGNÓSTICO.					
<b>FUNDAMENTO LEGAL:</b>		CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ARTÍCULO 4TO. LEY GENERAL DE SALUD NOM-004-SSA3-2012 DEL EXPEDIENTE CLÍNICO. NOM-016-SSA3-2012 QUE ESTABLECE LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO DE HOSPITALES Y CONSULTORIOS DE ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA. NOM-0143-SSA2-2012, SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD, PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN MATERIA ALIMENTARIA, CRITERIOS PARA BRINDA CAPACITACIÓN NOM-008-SSA-2010, PARA LE TRATAMIENTO INTEGRAL DE SOBREPESO. NOM-015-SSA2-2010, PARA LA PREVENCIÓN, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LA DIABETES MELLITUS. NOM-030-SSA2-2009, PARA LA ATENCIÓN, PREVENCIÓN, DETECCIÓN, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE HIPERTENSIÓN ARTERIA SISTÉMICA.			
<b>DOCUMENTO A OBTENER:</b>		DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO		<b>VIGENCIA:</b> 30 DÍAS NATURALES	
<b>¿SE REALIZA EN LÍNEA?:</b>		SI	NO X	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA
<b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:</b>		CUANDO ASÍ LO REQUIERA POR INTERCONSULTA DE ALGÚN MÉDICO O PERSONA DE ÁREA MÉDICA (OPTOMETRÍA DENTAL)			
<b>REQUISITOS:</b>			<b>FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:</b>		
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
PRESENTARSE PARA LA REALIZACIÓN DEL ESTUDIO DE MÉDICO TRATANTE		ORIGINAL (ES) SI	COPIA(S) SI	ARTICULO CUARTO, FRACCIÓN IV DE LA LEY QUE CREAN LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL, DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA"	
RECIBO DE PAGO DEL SERVICIO		SI	I		
<b>PERSONAS MORALES</b>					
NO APLICA		ORIGINAL (ES) N/A	COPIA(S) N/A	NO APLICA	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>					
NO APLICA		ORIGINAL N/A	COPIA(S) N/A	NO APLICA	
<b>DURACIÓN DEL TRÁMITE:</b>		45 MINUTOS		<b>TIEMPO DE RESPUESTA:</b> INMEDIATO	
<b>COSTO:</b>		\$80.00 PESOS		Fundamento Jurídico: ARTÍCULO 04 FRACCIÓN IV 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"	
<b>FORMA DE PAGO:</b>		EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>		CAJA CENTRAL DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE NEZAHUALCÓYOTL			
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>		NO APLICA			
<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE</b>		ES PRESENCIAL EL TRÁMITE.			

CONSULTA DE NUTRICIÓN CLÍNICA



<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA.				SUBDIRECCIÓN ÁREA MÉDICA			
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		C. MARIA GUADALUPE PÉREZ HERNÁNDEZ					
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	AVENIDA AVIACIÓN			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	SIN NÚMERO	
<b>COLONIA:</b>	GENERAL JOSÉ VICENTE VILLADA			<b>MUNICIPIO:</b>	NEZAHUALCÓYOTL.		
<b>C.P.:</b>	57710	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 20:00 HORAS			
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
55	2619-7110		N/A	N/A			
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
<b>OFICINA:</b>		NO APLICA					
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>		NO APLICA					
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	NO APLICA			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	NO APLICA	
<b>COLONIA:</b>	NO APLICA			<b>MUNICIPIO:</b>	NO APLICA		
<b>C.P.:</b>	57740	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		NO APLICA			
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
55	N/A		N/A	N/A	N/A		
<b>FORMATOS DESCARGABLES</b>		NO APLICA					
<b>OTROS</b>							
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>		¿EN CUÁNTO TIEMPO ME ENTREGA MI RECETA					
<b>RESPUESTA:</b>		INMEDIATO					
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>		¿HAY DESCUENTOS PARA PERSONAS DE LA TERCERA EDAD?					
<b>RESPUESTA:</b>		NO, POR EL MOMENTO					
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>		¿SI ES MENOR DE EDAD, DEBE IR ACOMPAÑADO?					
<b>RESPUESTA:</b>		SI, DEBE ACOMPAÑARSE POR UN ADULTO CON CREDENCIAL OFICIAL, QUE SERÁ EL RESPONSABLE DE AUTORIZAR LA ATENCIÓN Y/O PROCEDIMIENTO.					
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
<b>NO APLICA</b>							

 ELABORÓ: DR. SÉRGIO RESENDIZ VIVERA 2019 - 2021 SUBDIRECCIÓN ÁREA MÉDICA	VISTO BUENO:  C. MARIA GUADALUPE PÉREZ HERNÁNDEZ DIRECCIÓN GENERAL	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  06/ENE/2020
--	---	--

CONSULTA DE NUTRICIÓN CLÍNICA