



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE: *	SERVICIO:	
GESTIÓN PARA CIRUGÍA DE CATARATAS A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS.						
DESCRIPCIÓN:						
RESIDENTES DEL MUNICIPIO DEL NEZAHUALCÓYOTL QUE REQUERÍAN EL APOYO CON LA GESTIÓN DE CIRUGÍA DE CATARATAS QUE SEAN DIAGNOSTICADOS CON ESTA AFECTACIÓN OCULAR.						
FUNDAMENTO LEGAL:	REGLAMENTO INTERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA NEZAHUALCÓYOTL REQUISITOS Y PROCESO PARA EL PROGRAMA DE CIRUGÍA DE CATARATAS "DEL AMOR NACE LA VISTA" DE LA FUNDACIÓN CINÉPOLIS					
DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA	
SE REALIZA EN LÍNEA:	SI	NO *	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	RESIDENTES DEL MUNICIPIO DE NEZAHUALCÓYOTL QUE SEAN DIAGNOSTICADOS CON ESTA AFECTACIÓN OCULAR DE CATARATA.					
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.			
PERSONAS FÍSICAS						
PARA TENER ACCESO A ESTE TRÁMITE DEBERÁ CUMPLIR CON LOS SIGUIENTES REQUISITOS: A) SER RESIDENTE DEL MUNICIPIO DE NEZAHUALCÓYOTL. B) ENTREGAR EN LA COORDINACIÓN DE TRABAJO SOCIAL DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA NEZAHUALCÓYOTL LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN: 1. PETICIÓN POR ESCRITO DIRIGIDA A LA PRESIDENTA HONORARIA O A LA DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA NEZAHUALCÓYOTL, ESPECIFICANDO EL MOTIVO DE SU SOLICITUD. 2. COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR 3. COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO 4. COPIA DE C.U.R.P. 5. COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL 6. ESTUDIO SOCIOECONÓMICO POR PARTE DE LA COORDINACIÓN DE TRABAJO SOCIAL. 7. ESTUDIOS DE LABORATORIO PREOPERATORIOS, ELECTROCARDIOGRAMA (CUANDO SE DÉ LA INDICACIÓN POR PARTE DE LA COORDINACIÓN DE TRABAJO SOCIAL).			REGLAMENTO INTERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF NEZAHUALCÓYOTL REQUISITOS Y PROCESO PARA EL PROGRAMA DE CIRUGÍA DE CATARATAS "DEL AMOR NACE LA VISTA" DE LA FUNDACIÓN CINÉPOLIS			
PERSONAS MORALES						
NO APLICA						
INSTITUCIONES PÚBLICAS						
NO APLICA						
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	30 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA:	01 MES		
COSTO:	NO APLICA		Fundamento Jurídico: NO APLICA			
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)		
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA					



OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	CUMPLIR CON TODOS LOS REQUISITOS ANTES MENCIONADOS PARA DAR INICIO AL TRAMITE

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA		SUBDIRECCIÓN DE LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA SOCIAL / COORDINACIÓN DE TRABAJO SOCIAL	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. MARÍA GUADALUPE PÉREZ HERNÁNDEZ	
DOMICILIO:	CALLE: AVIACIÓN CIVIL ENTRE CALLE CONDESA Y CALLE MALINCHE	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	GENERAL JOSÉ VICENTE VILLADA	MUNICIPIO:	NEZAHUALCÓYOTL
C.P.: 57710	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 09:00 A 18:00 HORAS SÁBADO Y DOMINGO DE 07:00 A 19:00		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:
N/A	N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES		NO APLICA	
INFORMACIÓN ADICIONAL			
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿TIENE COSTO EL TRÁMITE?		
RESPUESTA:	NO LA FUNDACIÓN CINÉPOLIS SE HACE CARGO COSTO DE CIRUGÍA DE CATARATAS, INCLUYENDO MATERIAL QUIRÚRGICO, LENTE INTRAOCULAR Y VALORACIÓN POSTOPERATORIA, SISTEMA MUNICIPAL DIF NEZAHUALCÓYOTL CUBRE COSTOS DEL MATERIAL PARA ARMADO DE EXPEDIENTE (PAPELERÍA, TÓNER) COSTO DE TRANSPORTE. EL PACIENTE CUBRE ESTUDIOS PREOPERATORIOS, CONSULTAS, ESTUDIOS OFTALMOLÓGICOS, MEDICAMENTO, GASTOS RELACIONADOS CON ENFERMEDADES OCULARES ADICIONALES.		
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿DÓNDE SE REALIZA EL TRAMITE?		
RESPUESTA:	SISTEMA MUNICIPAL DIF NEZAHUALCÓYOTL, A TRAVÉS DE LA COORDINACIÓN DE TRABAJO SOCIAL Y CENTRO OCULAR TEXCOCO		
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿CUÁNTO TIEMPO DE DURACIÓN DEL TRÁMITE?		
RESPUESTA:	APROXIMADAMENTE MES Y MEDIO DEPENDIENDO DE LA DEMANDA Y DE LAS CAMPAÑAS QUE REALIZA EL CENTRO OCULAR TEXCOCO (REGULARMENTE 10 CAMPAÑAS ANUALES).		
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS			

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		06/ENERO/2020
LIC. DIANA GUADALUPE PÉREZ HERNÁNDEZ	C. MARÍA GUADALUPE PÉREZ HERNÁNDEZ	

SUBDIRECCIÓN DE LOS
SERVICIOS DE ASISTENCIA SOCIAL
(SAS)

