

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE	
JORNADAS DE SALUD BUCAL		SERVICIO	X
DESCRIPCIÓN			
Disminuir la prevalencia de enfermedades bucales en la población, especialmente en grupos vulnerables como niños y adultos mayores promoviendo la importancia de la salud bucal y como mantenerla saludable.			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	DSPW-03		
FUNDAMENTO JURIDICO	NOM-013-SSA-22015 ley general de salud capítulo I fracción VIII prevención y control de enfermedades bucodentales capítulo I art. 27 art 28 Bis apartado 3 art 168 fracción I y art 69. ley general de salud título tercero prestación de servicios de salud capítulo I art 23. ley general de salud art 27 fracción VII la prevención y control de enfermedades bucodentales. BM-2026 capítulo IX dirección de salud art 104y 105.		
DOCUMENTO A OBTENER	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
	N/A	SI	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	Cualquier persona que desee recibir atención odontológica o información sobre la salud bucal		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	En caso del que paciente refiera efectos secundarios posterior a la intervención o efectos secundarios por interacción de farmacológica de recetado o de control.		
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NUMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURIDICO ADMINISTRATIVO
PERSONAS FÍSICAS			
SI	NO	0	NO APLICA
PERSONAS JURIDICO COLECTIVAS			
N/A	NO	0	N/A
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
N/A	NO	0	N/A
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	Acudir a la oficina de la dirección de la salud para poder brindarles la información correspondientes de las próximas jornadas de salud.		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	5 días Hábiles		
COSTO	GRATUITO	FUNDAMENTO JURIDICO	N/A
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
	NO	NO	NO
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?	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			
5 días hábiles			



CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	Su complicación requiere atención especializada
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA	N/A

DEPENDENCIA U ORGANISMO				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
DIRECCIÓN DE SALUD				DIRECCIÓN DE SALUD	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		WINDY SEGURA AGUILAR			
DOMICILIO					
CALLE	ISIDRO FABELA S/N			NO. INT. Y EXT.	017
COLONIA	CENTRO	MUNICIPIO	ALMOLOYA DEL RIO		
C.P.	52540	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES DE 8:00 a 15:00		
LADA	TELEFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO		
713	7131316273	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			NO. INT. Y EXT.	N/A
COLONIA	N/A	MUNICIPIO	N/A		
C.P.	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	N/A		
LADA	TELEFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO		
N/A	N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE	¿DONDE PUEDO ACUDIR A SOLICITAR INFORMACIÓN?				
RESPUESTA:	EN LA DIRECCIÓN DE SALUD UBICADO EN ISIDRO FABELA 017 CENTRO				
PREGUNTA FRECUENTE	¿ QUE ASPECTOS DEBO CONSIDERAR ?				
RESPUESTA:	MENCIONAR SI PADECE DE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA DEGENERATIVA				
PREGUNTA FRECUENTE	¿DONDE SE REALIZA LA CONSULTA DENTAL?				
RESPUESTA:	LAS JORNADAS DE SALUD SE REALIZAN DE ACUERDO AL CALENDARIO DE LAS CARAVANAS, Y SE REALIZAN DE MANERA COMUNITARIA POR LO TANTO LA CONSULTA SE REALIZA EN CONSULTORIOS MÓVILES EQUIPADOS CON LA FINALIDAD DE DAR UN BUEN SERVICIO.				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK					
N/A					

ELABORÓ: WINDY SEGURA AGUILAR ALMOLOYA DEL RÍO Ayuntamiento 2025 - 2027 NOMBRE COMPLETO DIRECCIÓN DE SALUD	VISTO BUENO: WINDY SEGURA AGUILAR ALMOLOYA DEL RÍO Ayuntamiento 2025 - 2027 NOMBRE COMPLETO DIRECCIÓN DE SALUD	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 26 / 02 / 2026
--	--	--