



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



ESTADO DE
MÉXICO
El poder de servir



AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
DE OZUMBA
2025-2027



CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE OZUMBA

NOMBRE:				TRÁMITE:		SERVICIO:		x	
EXPEDICION DE CERTIFICADOS MEDICOS									
DESCRIPCIÓN:									
Se entiende por certificado la constancia expedida en los términos que establezcan las autoridades sanitarias competentes, para la comprobación o información de determinados hechos.									
FUNDAMENTO LEGAL:		Ley General de Salud TITULO DECIMO SEGUNDO, CAPITULO PRIMERO, Articulos 184 y 185 del Bando Municipal							
DOCUMENTO A OBTENER:		Certificado Medico				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		1 mes	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB		N/A			
			x						
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			Cuando el paciente lo requiera.						
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA			N/A						
REQUISITOS:				ORIGINAL SI o NO	NÚMERO DE COPIAS		FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.		
PERSONAS FÍSICAS									
RECIBO DE PAGO				N/A	N/A		N/A		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS									
N/A				N/A	N/A				
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
N/A				N/A	N/A		N/A		
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		El paciente acude a las instalaciones de DIF, pasa al área de caja a realizar su pago y obtener su comprobante de pago. Posteriormente el paciente pasa al área médica para valoración, toma de signos vitales y obtención del certificado médico.							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		30 minutos							
COSTO:		\$35.**			Fundamento Jurídico: Acta de Junta de Gobierno Numero 2 extraordinaria donde se aprueba el monto de la Cuota de Recuperación por el Servicio.				
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	x	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		En el área de caja del SMDIF							
OTRAS ALTERNATIVAS:		Ninguna							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		Toda persona que lo solicite							



AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
DE OZUMBA
2025-2027



APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.		N/A			
DEPENDENCIA U ORGANISMO:			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia, Ozumba			Coordinación de Salud Comunitaria		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Yulissabet Sánchez Ríos			
DOMICILIO:	CALLE:	Galeana		No. INT. y/o No. EXT.:	8
COLONIA:	Centro	MUNICIPIO:	Ozumba		
C.P.:	56800	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Lunes a viernes de 09:00 a 16:00 horas	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
597	9762165	N/A	NO APLICA	dfzozumba2025@gmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:		NO APLICA			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		NO APLICA			
DOMICILIO:	CALLE:	NO APLICA		NO. INT. Y EXT.:	NO APLICA
COLONIA:	NO APLICA		MUNICIPIO:	NO APLICA	
C.P.:	NO APLICA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		NO APLICA	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	NO APLICA	N/A	NO APLICA	NO APLICA	
FORMATO(S) DESCARGABLES		NO APLICA			
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Aceptan este Certificado Médico en las escuelas?				
RESPUESTA:	Sí, ya que somos una institución pública				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Necesito el comprobante del grupo sanguíneo?				
RESPUESTA:	Sí requiere que el certificado contenga ese dato si es necesario				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Qué vigencia tiene certificado médico?				
RESPUESTA:	Un ciclo escolar				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					

 ELABORÓ: DR. YULISABET SÁNCHEZ RÍOS COORDINADORA DE SALUD COORDINACIÓN DE SALUD COMUNITARIA	 VISTO BUENO: C. SINEAH AMARO SANCHEZ DIRECTORA DEL SMDIF DIRECCIÓN	FECHA DE ACTUALIZACIÓN 20/02/2025
--	---	--------------------------------------