



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	X
ASESORIA DE SALUD PERSONAL O POR ESCRITO						
DESCRIPCIÓN:						
CONSISTE EN PROPORCIONAR ASESORIA DE PREVENCIÓN A LA SALUD SOBRE APLICACIÓN A LOS ARTÍCULOS DE LOS ARTÍCULOS DEL ESTADO DE MEXICO A DEPENDENCIA Y ORGANISMOS AUXILIARES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. ESTATALES Y EN SU CASO DE LAS ADMINISTRACIONES MUNICIPALES						
FUNDAMENTO LEGAL:	-ARTICULO 90,91 SECCION CUARTA DE LA SALUD PUBLICA DEL BANDO MUNICIPAL -ARTICULO 92,93 SECCION CUARTA DEL BANDO MUNICIPAL -ARTICULO 21 SECCION SEGUNDA DE LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES DE SALUD PUBLICA DEL BANDO MUNICIPAL					
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	N/A					
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	SERVICIO DE LA INFORMACION A LA COMUNIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES O DAÑOS A LA SOCIEDAD					
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,			
PERSONAS FÍSICAS						
PLATICAS O ATENCIÓN PERSONAL O EN COMUNIDAD	SI	N/A	-ARTICULO 90,91 SECCION CUARTA DE LA SALUD PUBLICA EN EL BANDO MUNICIPAL -ARTICULO 92,93 SECCION CUARTA DE LA SALUD PUBLICA EN EL BANDO MUNICIPAL -ARTICULO 21 SECCION SEGUNDO DE LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES DE LA SALUD PUBLICA BANDO MUNICIPAL			
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS						
	N/A	N/A	N/A			
INSTITUCIONES PÚBLICAS						
INFORMACION A ESCUELAS PÚBLICAS	SI	N/A	BANDO MUNICIPAL			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	3 DIAS					
COSTO:	§ N/A	Fundamento Jurídico				
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	N	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A					
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	OFICIOS					
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A					



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCION DE BIENESTAR Y SALUD				COORDINACION DE SALUD			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		DEISY ARELI GONZALEZ VILLAMAR					
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA DE LA CONSTITUCION			NO. INT. Y EXT.:	I	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	OZUMBA ESTADO DE MEXICO		
C.P.:	56800	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		DE LUNES A VIERNES DE 9:00 AM -4:00 PM Y SABADOS DE 9:00 AM – 12:30 PM			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	arevictkm@gmail.com		
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:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿ QUE SE PUEDE HACER CON LOS CANINOS EN SITUACION DE CALLE ?						
RESPUESTA:	-GESTIONAR ESTERILIZACIONES CANINAS POR MEDIO DE ASOCIACIONES						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿ COMO PARTICIPA EL AREA DE SALUS PARA PREENIR CONTAGIOS DE COVID-19 ?						
RESPUESTA:	-DIFUSION Y PREVENCION DE CUIDADOS DE PREVENCION COVID-19						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿ COMO PUEDE APOYAR A LA CIUDADANIA PARA TENER UNA MEJOR ALIMENTACION ?						
RESPUESTA:	REALIZANDO JORNADAS DE SALUD DONDE PUEDAN SER BENEFICIADOS						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
DEISY ARELI GONZALEZ VILLAMAR	NATALIA VALENCIA ROJAS	19 01 2022
		____/____/____
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	