

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVI<mark>C</mark>IOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:							TRAMIT E:	SERVICIO :
PROGRAMAS DE PRO	MOCIÓN	DE LA SALU	D Y PRE	EVENCIÓN DE E	NFERMED	ADES EN MUJERES.		
DESCRIPCIÓN:					Código de la C	édula		对数则通供
Se efectuarán varias ferias o detección de cáncer de mar medicinales y otros temas e	ma, toma d	e glucosa, dete	edidas pre ección cole	eventivas como sor esterol y triglicérido	n (chequeos n os), también s	nédicos, detección de cáncer e desarrollarán e impartirán p	cervicouterino, tor láticas sobre trata	na de mastografía: amientos de planta
FUNDAMENTO LEGAL:	 Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 110,111 y 112 fracción I,II,III, IV Y V; de la Ley General de la salud en relacion a la promocion de la salud. Con la norma oficial mexicana nom-014-ssa2-1994, para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia del cáncer cervicouterino Norma oficial mexicana nom-007-ssa2-2016, para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y de la persona recién nacida. Norma oficial mexicana nom-015-ssa2-1994, para la prevención, tratamiento y control de la diabetes. Norma oficial mexicana nom-030-ssa2-1999, para la prevención, tratamiento y control de la hipertensión arterial. Norma oficial mexicana nom-043-ssa2-2012, servicios básicos de salud. Promoción y educación para la salud en materia alimentaria. Norma oficial mexicana nom-041-ssa2-2011, para la prevención, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer de mama. Norma oficial mexicana nom-010-ssa2-1993, para la prevención y control de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana. Norma oficial mexicana nom-013-ssa2-1994, para la prevención y control de enfermedades bucales. Con fundamento en el artículo 72 Fracciones VII, VIII, IX y X de la Gaceta Municipal (Bando Municipal 2024). 							
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 TRA REALIZARSE:	ÁMITE DEB	E	•			N/A		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁN SUJETO A INSPECCIÓN O V OBJETIVO DE LA MISMA						N/A		
RE	QUISITOS:			ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS and con número cantidad de copias	Ia de la composición	URÍDICO-ADMIN	ISTRATIVO.
PERSONAS FÍSICAS								
OFICIO DE SOLI	CITUD			SI	2	Con fundamento en el a de la Gaceta Municipal (E		
PERSONAS JURÍDICO COL	ECTIVAS				I.			
	N/A			N/A	N/A	N/A		
INSTITUCIONES PÚBLICA	s							
	N/A			N/A	N/A	N/A		
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	INGRESAR OFICIO DE SOLICITUD AL ÁREA DE OFICIALÍA DE PARTES, POSTERIORMENTE PROPORCIONAR UNA COPIA AL DEPARTAMENTO DE SALUD, EL PERSONAL DE ESTA ÁREA LOCALIZARA AL SOLICITANTE VÍA TELEFÓNICA PARA COORDINAR LA PROGRAMACIÓN TENTATIVA A REALIZAR LA ACTIVIDAD.							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	8 DIAS HABILES							
COSTO:	GRATUITO Fundamento Jurídico: N/A							
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO N/ A TARJETA DE CRÉDITO N/ A TARJETA DE DÉBITO N/ A EN LÍNEA (PO				A (PORTAL DE PAGOS) A			
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A					***		
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A							





CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE Lograr la participación de las mujeres mayores de 18 años de las comunidades, para que acudan a las jornadas y campañas de salud realizadas, para la atención y prevención de enfermedades, y en caso de una detección positiva canalizar con las Instituciones pertinentes para su atención.

APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA

N/A

DEPE	NDENCL	A U ORGAN	IISMO:			UNIDAD AD	MINISTRATIVA RESPONSABI	LE:	
Direc	ción de	Desarrolle	Social			Dep	partamento de Fomento a	la Salud.	
TITUI	AR DE I	A DEPEND	ENCIA: Lcda. Marlem Jav	vier González					
DOMI	MICILIO: CALLE: Edificio Administrativo, Carretera salida a Angangueo					NO. INT. Y EXT.: NA			
COLONIA: Centro					MUNICIPIO:	San José del R	San José del Rincón		
C.P.:	50660		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a viernes o	le 9:00 a 17:00 horas	3			
LAD.			TELÉFONOS:	EXTS.:	FA	v. Parentes	CORREO ELECTE	ONICO:	
712	1242	101		121	N/A	A SHIP AT THE	desarrollo- social@sanjosedelrincor	2001 18 - 20101	
			OTRAS	OFICINAS QUI	E PRESTAN E	L SERVICIO)	Lin	
OFICI	NA:		DIF Municipal, San José De	el Rincón					
NOME	OMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: Dra. América Selene Roldán Vázquez							1	
DOMI	DOMICILIO: CALLE: DIF Municipal, Carretera salie			lida a Angangueo.	Paramo accompany constitution		NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA: CENTRO					MUNICIPIO: SAN JOSE DEL RINCÓN				
C.P.:	50660		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a viernes d	le 9:00 a 17:00 horas				
LAD.	Asia Baran		TELÉFONOS:	EXTS.:	FA	X:	CORREO ELECTR	ONICO:	
712	1242067		N/A	N/A		N/A	9		
	ATO(S) ARGABL	ES	N/A	!			2		
				INFORMACIÓ	ON ADICIONA	L			
REGI	PREGUNTA FRECUENTE 1: ¿Cuándo se realizarán las actividades?								
RESPU	SPUESTA: Se realizarán en diferentes meses del año								
PREGU	GUNTA FRECUENTE 2: ¿Qué actividades se van a realizar?								
RESPU	JESTA:		Fomentar a las mujeres que cervicouterino, etc. Reducir psicológicas en caso de ser	el riesgo de mortalida	médicas para prev ad en mujeres de d	venir algunas er iferentes edade	nfermedades como cáncer de es en el municipio, también ton	mama, nar asesorías	
PREGI	GUNTA FRECUENTE 3: ¿Dónde se realizarán las actividades?								
	ESTA:		En diferentes comunidades	, en el CEAPS, en pla	za independencia	y escuelas			
RESPU				- A - A - A - A - A - A - A - A - A - A	1 1 m 2 2 m 2 m 2 m 2 m 2 m 2 m 2 m 2 m				
ESPU			TRÁN	MITES O SERVIC	CIOS RELACI	ONADOS			

	EN SELECTION	
ELABORÓ:	VISTO BUENO: S	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
MTRO. VICTOR JAVIER MARTINEZ SANCHEZ	LCDA. MARLEM JAVIER GONZÁLEZ	
AAAA Jas		21/02/2024.
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO AL	
	The state of the s	