



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE: <input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO: <input type="checkbox"/>			
ATENCIÓN A LA SALUD.								
DESCRIPCIÓN:								
LA COORDINACIÓN DE SALUD INFORMA A LA CIUDADANÍA SOBRE LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA CLÍNICA MUNICIPAL CON RUMBO.								
FUNDAMENTO LEGAL:	LEY DE DESARROLLO SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO. BANDO MUNICIPAL 2025, CAPÍTULO XXVIII, ARTÍCULO 105.							
DOCUMENTO A OBTENER:	TARJETA SISTEMA MUNICIPAL DE SALUD			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	3 AÑOS			
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO LA CIUDADANÍA LO SOLICITE.							
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	SÍ							
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,					
PERSONAS FÍSICAS								
* CREDENCIAL DEL INE * CURP * ACTA DE NACIMIENTO * FOTOGRAFÍA DE ENTREGA DE TARJETA * FORMATO DE SOLICITUD DE REGISTRO * FORMATO DE ESTUDIO SOCIOECONÓMICO * HOJA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SI	SI	SI	SI	Art. 33 LEY DE COORDINACIÓN FISCAL LINEAMIENTO DEL FONDO DE APORTACIONES PARA INFRAESTRUCTURA SOCIAL MUNICIPAL PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN 2025.			
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS								
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			
INSTITUCIONES PÚBLICAS								
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	25 MINUTOS							
COSTO:	GRATUITO	FUNDAMENTO JURÍDICO						
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO N/A	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	<input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO	<input type="checkbox"/>	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	<input type="checkbox"/>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA							
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	NO APLICA							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	NO APLICA							



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
COORDINACIÓN DE SALUD		COORDINACIÓN DE SALUD		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. EN EDU. VICTORIA SOLER MORALES		
DOMICILIO:	CALLE:	ANDADOR MATAMOROS		NO. INT. Y EXT.:
COLONIA:	CENTRO		MUNICIPIO:	POLOTITLAN
C.P.:	54200	HORARIO	LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 16:00 HRS.	
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:
01 427	2660341		NO APLICA	NO APLICA
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.:
COLONIA:	NO APLICA		MUNICIPIO:	NO APLICA
C.P.:	NO APLICA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	NO APLICA	
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:
NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA
FORMATO(S) DESCARGABLES	NO APLICA			
INFORMACIÓN ADICIONAL				
PREGUNTA FRECUENTE 1:	PARA SOLICITAR LA AFILIACIÓN ES TRÁMITE PERSONAL?			
RESPUESTA:	SÍ, PORQUE ES NECESARIO PRESENTAR DOCUMENTOS PERSONALES Y FIRMAR FORMATOS.			
PREGUNTA FRECUENTE 2:	QUÉ SERVICIOS BRINDA LA CLÍNICA MUNICIPAL CON RUMBO?			
RESPUESTA:	CONSULTAS MÉDICAS ILIMITADAS, FARMACIA, CONSULTA DENTAL, ESTUDIOS DE LABORATORIO Y ÓPTICA.			
PREGUNTA FRECUENTE 3:	ESTAR DADO DE ALTA EN OTRA INSTITUCIÓN MÉDICA, ES IMPEDIMENTO PARA AFILIARME?			
RESPUESTA:	NO, LA CLÍNICA ES MUNICIPAL.			
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS				
ELABORÓ:	VISTO BUENO:		FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
_____	_____		<u>02 DICIEMBRE/2025.</u>	
LIC. EN EDU. VICTORIA SOLER MORALES	LIC. EN EDU. VICTORIA SOLER MORALES			