



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:
<b>Campaña de Mastografías</b>			
DESCRIPCIÓN:	Código de la Cédula	CTyS/DS/01	
Acercar el servicio de mastografías a las mujeres atenquenses para la prevención del cáncer de mama, mediante la atención en las instituciones de salud pública que gestiona la dirección de salud, así como dar seguimiento a la población que cuenta con antecedentes de cáncer			
FUNDAMENTO LEGAL:	Artículo 4 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículo 5 del Estado Libre y Soberano de México Libro Segundo del código Administrativos del Estado de Mexico.		
DOCUMENTO A OBTENER:	Resultado del Estudio de Mastografía	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	Anual
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	NO
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Sean Mujeres atenquenses, que tengan más de 40 años y/o las personas que tengan antecedentes familiares o bien indicios de cáncer de mama.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A		
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
1. Llenar la solicitud del servicio de mastografía. 2. Identificación Oficial Vigente	SI	1	El Instituto de Salud solicita presentar original y copia del INE ó IFE para el acceso al servicio que presta la dependencia de gobierno
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>			
N/A			
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
N/A			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	El servicio de mastografía se ofrece a partir del calendario aprobado por el Instituto de Salud y el mantenimiento del mastógrafo		



<b>COSTO:</b>	<b>GRATUITO</b>	Fundamento Jurídico						
<b>FORMA DE PAGO:</b>	EFFECTIVO	NO	TARJETA DE CRÉDITO	NO	TARJETA DE DÉBITO	NO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N O
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	<b>NO APLICA</b>							
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	<b>NO APLICA</b>							
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE</b>	<b>NO APLICA</b>							
<b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA</b>	<b>NO APLICA</b>							

<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO</b>					<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE</b>				
Dirección de Salud					Dirección de Salud				
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA</b>			C.D. Reina Loperena Trochi						
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	Av. Benito Juárez				<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	627		
<b>COLONIA:</b>	Santiago				<b>MUNICIPIO:</b>	San Mateo Atenco			
<b>C.P.:</b>	52104	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		De lunes a viernes de 9:00 am a 17:00 pm					
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>			<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
N/A	N/A			N/A	N/A		<a href="mailto:direccionsaludsanmateoatenco.gob.mx">direccionsaludsanmateoatenco.gob.mx</a>		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>									
<b>OFICINA:</b>		N/A							
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>			N/A						
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	N/A				<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	N/A		
<b>COLONIA:</b>	N/A				<b>MUNICIPIO:</b>	N/A			
<b>C.P.:</b>	N/A	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		N/A					
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>			<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		



N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES		N/A		
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>				
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿Dónde puedo verificar los días de jornada de mastografías?		
RESPUESTA:		En la Dirección de Salud		
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿A qué edad se puede realizar la mastografía?		
RESPUESTA:		A partir de los 40 años		
PREGUNTA FRECUENTE 3:		Una persona menor de 40 años, ¿puede realizarse la mastografía?		
RESPUESTA:		Únicamente, en caso de que tengan antecedentes familiares o bien indicios de cáncer de mama		
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>				



ELABORÓ:  <hr/> Oscar Escutia Centeno Enlace de Mejora Regulatoria de la Dirección de Salud	VISTO BUENO:  <hr/> C.D. Reina Loperaña Trochi Titular de la Dirección de Salud	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: DE MEJORA REGULATORIA 09/agosto/2023.
---	--	--