



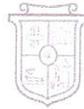
REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:			TRÁMITE:	SERVICIO	x
Campaña la Detección y Atención Oportuna del Cáncer de Próstata					
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula	CTyS/DS/02		
Acercar el servicio de Antígeno Prostático a los Hombres Atenquenses para la prevención del cáncer de próstata, mediante las jornadas de salud o campañas.					
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 Administrativo del Estado de México				
DOCUMENTO A OBTENER:	Resultado del Estudio de Antígeno Prostático			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	Anual
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Los hombres atenquenses que tengan más de 40 años				
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,		
PERSONAS FÍSICAS					
1. Identificación Oficial Vigente	SI	1	INE para el llenado del formato para el servicio que presta la dependencia de gobierno		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS					
N/A					
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
N/A					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	El servicio de antígeno prostático se ofrece dos veces al año, y es conforme a los insumos que tenga el Instituto de Salud Pública				
COSTO:	GRATUITO	Fundamento Jurídico N/A			



FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	NO	TARJETA DE CRÉDITO	NO	TARJETA DE DÉBITO	NO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA							
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE	NO APLICA							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	NO APLICA							

DEPENDENCIA U ORGANISMO					UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE				
Dirección de Salud					Dirección de Salud				
TITULAR DE LA DEPENDENCIA			C.D. Reina Loperena Trochi						
DOMICILIO:	CALLE:	Av. Benito Juárez				NO. INT. Y EXT.:	627		
COLONIA:	Santiago				MUNICIPIO:	San Mateo Atenco			
C.P.:	52104	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		De lunes a viernes de 9:00 am a 17:00 pm					
LADA:	TELÉFONOS:			EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:			
N/A	N/A			N/A	N/A	direcciondesaludsanmateoatenco.gob.mx			
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:	¿Dónde puedo verificar los días de jornada de Antígeno Prostático?
RESPUESTA:	En la Dirección de Salud
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿A qué edad se puede realizar la prueba de Antígeno Prostático?
RESPUESTA:	A partir de los 40 años en los hombres
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Se queda con ganas o sensación de orinar?
RESPUESTA:	Si la respuesta es afirmativa, es recomendable aplicar la prueba de antígeno prostático.

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

<p>ELABORÓ:</p>  <p>Oscar Escutia Centeno Enlace de Mejora Regulatoria de la Dirección de Salud</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>C.D. REINA LÓPEZ REINA TROCHI Titular de la Dirección de Salud</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN: DE MFJORA REGULATORIA 09/agosto/2023</p> 
---	--	--