



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:									SERVICIO:	Х	
Pruebas rápidas de VIH, Sida, Sífilis y Hepatitis C											
DESCRIPCIÓN:				Código de la C	IXT/MR/ D/2023	(T/MR/SMDIF/17/ME /2023					
			TOTAL NAME OF THE OWNER.								
Con las pruebas de una punción d	rápida del de	as de dete do, los re	ección sultad	de anticue os están lis	erpos, qu stos en 3	e generalmente 0 minutos o m	e se hace enos	n con	la sang	re	
	Artículo 10 Fracción I de la Ley de Asistencia Social del Estado de México y										
	Municipios.										
FUNDAMENTO LEGAL:	Tiene fundamento legal en la Norma Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-2012								2,		
para la vigilancia epidemiológica y se encuentra definida en los Criterios de Operación para la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública											
Componente Vigilancia Epidemiológica.											
DOCUMENTO A OBTENER:	Com	probante	con re	esultados		E	OCUMENTO OBTENER:	No aplica			
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	si no dirección web No aplica										
	X			1					-		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: A solicitud del usuario											
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA  No aplica											
			ORIGINAL	COPIAS anot	ar FUNDAMEN	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,					
REQUISITOS:				anotar la palabra SI o NO	cantidad de copias	DATE OF THE PERSON NAMED OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE OWNER.					
PERSONAS FÍSICAS											
INE			Si	1	Artículo 93	Artículo 93 del Reglamento Interno del DIF Ixtapaluca 2022-2024.					
											del DIF Ixta
PERSONAS JURÍDICO CO	LECTIVA	AS									
No aplica				N/A	N/A No aplica						
INSTITUCIONES PÚBLICA	AS									-	
No aplica			N/A	N/A No aplica							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	De 25 a 30 minutos, depende de la cantidad de usuarios en sala de espera										
COSTO:	s Gra	atuito		Fundamento Ju	Fundamento Jurídico: No aplica						
FORMA DE PAGO:		EFECTIVO	N / A	TARJETA DE CRÉI	DITO / A	TARJETA DE DÉBITO / EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) / A					





			-	NAME OF TAXABLE PARTY.	Annual Control of the							
DÓNDE	PODRA	Á PAGARS	SE:	No aplica								
OTRAS ALTERNATIVAS: No aplica												
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE				No aplica								
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA NO APIICA												
and the second		No. of the last										
DEPEND	ENCIA	U ORGAI	NISM	0:				UNIDAD ADN	MINISTRA	TIVA RESPONSABLE		
Sistema Municipal para el Desarrollo In Familia						Integral de	e la	Coordinación de Área Médica				
TITULAF	R DE LA	DEPEND	ENCI	A:	Lcda. Gabriela	Huaracha	Mendoza	1,				
DOMICI	LIO:	CALLE:	Ce	entenario						NO. INT. Y EXT.:		1
COLONIA: Centro							MUNICIPIO:	Ixtapaluca				
C.P.: 5	653	0	Н	De lunes a viernes de 09:00 a las 16:00 hrs.								
LADA:				TELÉFO	NOS:	EXTS.:	FAX	X:		CORREO ELECTI	RÓNICO	
55 59720647						N/A	N/A		medica@smdifixtapaluca.c om.mx			
FORMATO(S) DESCARGABLES No aplica												
					IN	FORMACIÓN	ADICIONA	AL.				
PREGUNTA FRECUENTE I: ¿Qué pasa si salgo posi						positivo e	ositivo en VIH, sífilis?					
Se canaliza a las u					canaliza a las u	unidades correspondientes para el seguimiento						
¿Cómo se realiza la prueb						a prueba ra	ba rápida?					
RESPUES	Se hacen con la sangre de una punción de							del dedo	)			
PREGUN	TA FRE	CUENTE:	3:	¿Cuánto tiempo es la esperar para el resultado?								
RESPUESTA: 30 minutos como máximo												
DESARTRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS												
RAPEL DESARRIAGINES O SERVICIOS RELACIONADOS												
				Q		-		700000000000000000000000000000000000000	THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	CONTROL OF THE PARTY OF THE PAR	- CHICAGO	

Dra. Nicole Rivera Flores Coordinadora de Atençión Médica del DIF de Ixtapaluca

Lcda. Gabriela Huaracha

Mendoza
Directora del DIF de Ixtapaluca

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

07 / 02 / 2023