



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>
<b>TOMA DE GLUCOSA SANGUINEA</b>			
DESCRIPCIÓN:			
<p>Consiste en la realización de toma de glucosa sanguínea para el control y/o la detección de diabetes Mellitus.</p>			
FUNDAMENTO LEGAL:	<b>Ley General de Salud</b> <b>Ley de Desarrollo Municipal</b> <b>Bando Municipal 2019 - 2021</b>		
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	VIGENCIA:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	El servicio se brindará a personas que presenten sintomatología referente a su nivel de glucosa sanguínea, y a personas con diagnóstico de diabetes confirmado por su médico.		
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
- Llenado previo de papeleta de registro.	SI	I	Bando municipal 2019 - 2021
-Diagnostico medico en caso de que aplique.			
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>			
N/A	SI	I	Bando Municipal 2019 - 2021
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
N/A	SI	I	Bando Municipal 2019 - 2021
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	10 minutos		TIEMPO DE RESPUESTA:
		30 MINUTOS	
COSTO:	GRATUITO		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO
		N/A	TARJETA DE DÉBITO
		N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
		N/A	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A		
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A		
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El servicio no se podrá brindar en días no hábiles y en caso de no estar en ayuno.</li> <li>- El servicio podrá brindarse siempre y cuando se cuente con ayuno mínimo de 2 horas.</li> </ul>		



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Subdirección de Salud				Subdirección de Salud.			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. María Guadalupe Hernández Sosa					
DOMICILIO:	CALLE:	Pichardo Pagaza esquina con calle Bicentenario (Centro Administrativo)			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	Centro			MUNICIPIO:	Luvianos		
C.P.:	51440	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		De lunes a viernes de 9:00 hrs a 16:00 hrs			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
722	289 9518		N/A	N/A	lupitamsncom15@msn.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
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:		
NO APLICA	N/A		N/A	N/A	N/A		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	NO APLICA						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Qué síntomas se presentan en caso de hipoglucemia (Glucosa Baja)?						
RESPUESTA:	Nerviosismo o ansiedad, Sudoración, escalofríos, Irritabilidad o impaciencia, Confusión, incluyendo el delirio. Latidos cardíacos rápidos, Mareo o vértigo, Hambre y náusea.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Qué síntomas se presentan en caso de hiperglucemia (Glucosa Alta)?						
RESPUESTA:	Aumento de sed (polidipsia), Aumento cantidad de orina (poliuria), Aumento del apetito (polifagia), Pérdida de peso.						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Qué niveles de glucosa son los óptimos?						
RESPUESTA:	SIN DIABETES: <u>EN AYUNO</u> 70-100 MG/DL <u>DESPUÉS DE COMER:</u> 70-130 MG/DL CON DIABETES: <u>EN AYUNO</u> 70-140 MG/DL <u>DESPUÉS DE COMER:</u> MENOS DE 180 MG/DL						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

AYUNTAMIENTO DE  
LUVIANOS

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		07 08 2020
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	
2019 - 2021		
SUBDIRECCIÓN DE SALUD		