



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	x
<b>INFORME PSICOLÓGICO</b>				
DESCRIPCIÓN:				
<p>Consiste en proporcionar información del paciente para el fin y uso que él lo requiera, siempre y cuando la persona de la autorización para que se conozca su información de acuerdo a su salud mental.</p>				
FUNDAMENTO LEGAL:		<p>Ley general de salud publicada en el diario oficial de la federación. Reglamento interno del sistema para el desarrollo integral de la familia del estado de México. Publicado en la gaceta de gobierno. NOM-0040SSA3-2012 del Expediente Clínico publicado en el Diario Oficial de la Federación.</p>		
DOCUMENTO A OBTENER:		N/A	VIGENCIA:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		<input checked="" type="checkbox"/> NO	DIRECCION WEB	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:				
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>				
PROPORCIONAR DATOS COMPLETOS, GENERALES, DOMICILIO, PARA LAS MADRES ADOLESCENTES QUE REQUIERAN EL APOYO Y LA ASESORÍA.		N/A	N/A	<p>Ley general de salud publicada en el diario oficial de la federación. Reglamento interno del sistema para el desarrollo integral de la familia del estado de México. Publicado en la gaceta de gobierno. NOM-0040SSA3-2012 del Expediente Clínico publicado en el Diario Oficial de la Federación.</p>
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
N/A		N/A	N/A	N/A
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
N/A		N/A	N/A	N/A
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	30 minutos		TIEMPO DE RESPUESTA:	1 mes
COSTO:	Gratuito			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	N/A
			TARJETA DE DÉBITO	N/A
			EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	N/A			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Luvianos				ÁREA DE PSICOLOGÍA			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. ROSA MARÍA GARDUÑO CIENFUEGOS					
DOMICILIO:	CALLE:	Bugambilias			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	Adolfo López Mateos			MUNICIPIO:	Luvianos		
C.P.:	51440	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Lunes a viernes de 09:00 a 16:00 horas			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
724	252 0962		S/N	S/N	dif.luvianos.2019@gmail.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.:	S/N	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		N/A			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
S/N	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATOS DESCARGABLES:	N/A						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿De qué manera me puede ayudar si requiero el trámite?						
RESPUESTA:	Acudir al área de Psicología que se encuentra en el DIF Municipal Luvianos						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Qué necesito para inscribirme a una cita?						
RESPUESTA:	Acudir al área de Psicología que se encuentra en el DIF Municipal Luvianos						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Tengo un hijo, como me pueden ayudar?						
RESPUESTA:	Sí, al número telefónico (01724) 252 0962						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

<p>ELABORÓ:</p>  <p>LIC. YANELIA MALDONADO SÁNCHEZ</p> <p>ÁREA DE PSICOLOGÍA</p>	<p>VISTO BUENO:</p>   <p>ROSA MARÍA GARDUÑO CIENFUEGOS DE LUVIANOS 2019-2021 PRESIDENCIA</p> <p>Presidenta del Sistema Municipal DIF</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>10/08/2020.</p>
---	--	---