

| | | | | |
|--|-----------------|--|-----------------------------------|-------------------------------------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X |
| Odontología/Terapia pulpar. | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | |
| Son las estrategias encaminadas a mantener la salud de toda o parte de la pulpa. existen cuatro tipos principales de terapia pulpar: el recubrimiento pulpar indirecto, el recubrimiento pulpar directo, la pulpotomía y la pulpectomía. | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Artículo 4to de la constitución política de los estados unidos mexicanos. Ley general de la salud | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Receta médica – Recibo del tratamiento dental. | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | Receta 2 días. |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | S I x | N O DIRECCIÓN WEB | N/A | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Cuando el paciente lo requiera. | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | N/A | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL Anotar SI o NO | COPIAS anotar con número | FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO. |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| 1. Registro de bitácora de servicios. | | SI | 0 | Control interno administrativo. |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| N/A | | N/A | N/A | N/A |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| N/A | | N/A | N/A | N/A |



| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--------------------------------------|-------------------|----------------------------|---|----------------------------|---|---|--|
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | <p>1.- Solicitante del servicio acude a instalaciones.</p> <p>2.- Se registra en la entrada en libro florete.</p> <p>3.- El ciudadano pasa al consultorio a agendar cita, o en caso de tener espacio disponible se le atiende en ese mismo momento.</p> <p>4. Si se realiza algún servicio, se le extiende un recibo para pagar en caja.</p> <p>5.- El paciente regresa a dejar recibo copia y a agendar próxima cita de ser necesario.</p> | | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 15 min | | | | | | | | | |
| COSTO: | \$100 | Fundamento jurídico: la junta de gobierno SMDIF de Xalatlaco es quien elabora los tabuladores | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | si | TARJETA DE CRÉDITO | no | TARJETA DE DÉBITO | no | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | n | o | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | En recepción del SMDIF Xalatlaco. | | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | N/A | | | | | | | | | |
| 20) CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | <p>No se otorgará el servicio en los siguientes casos; si el paciente no llega a consulta, capacitaciones del personal, por platicas escolares, por enfermedad, por una comisión extraoficial.</p> <p>Si te otorga el servicio en los siguientes casos: Cuando el paciente haya agendado su cita, o acuda al consultorio y haya disponibilidad de tiempo.</p> | | | | | | | | | |
| (21) APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA. | N/A | | | | | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | | |
| SISTEMA MUNICIPAL DIF DE XALATLACO | | | | | | ODONTOLOGIA | | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. 16 de septiembre | | | | | NO. INT. Y EXT.: | 2 | | |
| COLONIA: | Centro | | | MUNICIPIO: | Xalatlaco | | | | | |
| C.P | 52680 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | De lunes a viernes De 9 am a 5 pm | | | | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | |
| 01 722 | 7131311606 | | N/A | N/A | | | | | | |



| 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: | ¿Es muy dolorosa la terapia pulpar? | | | |
| RESPUESTA: | No, se anestesia en dicho tratamiento. | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Los adultos mayores tenemos descuento en este tratamiento? | | | |
| RESPUESTA: | No. | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Cuándo me pueden realizar dicho tratamiento? | | | |
| RESPUESTA: | Cuando exista compromiso pulpar (nervio). | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | |
| N/A | | | | |
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: | | |
| | | 31/01/2024 | | |
| CD. Amairany Paola Gracida Ensastegui. Odontóloga del SMDIF de XALATLACO. | LIC. PSIC. ALHELÍ SOLANO DÁVILA. Presidenta del SMDIF de XALATLACO. | | | |