



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	x
<b>Afiliación y re afiliación al seguro popular.</b>				
DESCRIPCIÓN:				
Vincular, canalizar y gestionar servicios de salud de la población Tlalnepantlense apoyándolos en la afiliación y re afiliación al Seguro Popular de Tlalnepantla de Baz.				
FUNDAMENTO LEGAL:	Ley General de Salud, Código Reglamentario Municipal de Tlalnepantla de Baz, México. Artículos 3.44 y 3.47			
DOCUMENTO A OBTENER:	Póliza del Seguro Popular		VIGENCIA:	Anual
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB
		NoAplica		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	A petición de la persona que requiere el servicio			
REQUISITOS:			FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
PERSONAS FÍSICAS	ORIGINAL	COPIA(S)		
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
PERSONAS MORALES	ORIGINAL	COPIA(S)		
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
INSTITUCIONES PÚBLICAS	ORIGINAL	COPIA(S)		
Seguro Popular. Curp. Acta de Nacimiento. Comprobante de Domicilio.	No Aplica	Si (1) de cada documento	No Aplica	
OTROS	ORIGINAL	COPIA(S)		
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	1 día		TIEMPO DE RESPUESTA:	Programado.
VIGENCIA:	Anual			
COSTO:	Gratuito			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	No Aplica			
OTRAS ALTERNATIVAS:	No Aplica			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	No Aplica			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
Instituto Municipal de Salud				Departamento de Programas de Salud	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA: Dra. Rosaura JuárezChávez					
DOMICILIO:	CALLE:	Moctezuma	NO. INT. Y EXT.:	s/n	
COLONIA:	San Javier		MUNICIPIO:	Tlalnepantla de Baz (Atrás del parque Morelos)	
C.P.:	54030	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	08:30 A 16:30 Lunes a Viernes		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	53845210	No Aplica	No Aplica	<a href="mailto:lms_tlalnepantla@hotmail.com">lms_tlalnepantla@hotmail.com</a>	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA:	No Aplica				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	No Aplica				
DOMICILIO:	CALLE:	No Aplica	NO. INT. Y EXT.:	No Aplica	
COLONIA:	No Aplica		MUNICIPIO:	No Aplica	
C.P.:	No Aplica	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	No Aplica		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	No Aplica				
<b>OTROS</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Cuáles son los programas que existen?				
RESPUESTA:	Programas de Jornadas Médico-Asistenciales de Salud				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	No Aplica				
RESPUESTA:	No Aplica				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	No Aplica				
RESPUESTA:	No Aplica				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					
No Aplica					

<p>ELABORÓ:</p>  <p>C. Socorro Falcón Arnaiz. Enlace de Control de Gestión</p>	<p>VISTO BUENO:</p>   <p>Dra. Rosaura Juárez Chávez Directora General del Instituto Municipal de Salud</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>20 Enero 2017</p> <p>____/____/____</p>
---	---	---