

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>
<b>SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO</b>					
DESCRIPCIÓN:				Código de la Cédula	
<p>CONSISTE EN REALIZAR EL PRUEBAS Y ANÁLISIS CLÍNICOS EN MUESTRAS BIOLÓGICAS PARA OBTENER INFORMACIÓN SOBRE LA SALUD DE LOS PACIENTES, AYUDANDO A PREVENIR O CONTROLAR CIERTAS ENFERMEDADES OCASIONALES O HEREDITARIAS, GARANTIZANDO UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA A LOS PACIENTES.</p>					
FUNDAMENTO LEGAL:		<p>TITULO TERCERO, CAPITULO 1, ARTÍCULOS 23, 24, 25, 26, 27 PÁRRAFO VII, 28, 29, 30 Y 32 DE LA LEY GENERAL DE SALUD.</p> <p>ARTÍCULO 3 DE LA LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL DE CARÁCTER MUNICIPAL</p> <p>ARTÍCULO 21 DEL REGLAMENTO INTERNO DE SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TECÁMAC</p>			
DOCUMENTO A OBTENER:		RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
¿SE REALIZA EN LINEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRAMITE DEBE REALIZARSE:		<p>TODOS LOS PACIENTES QUE REQUIERAN DE UN ANALISIS CLINICO PARA SABER SU ESTADO DE SALUD GENERAL O REQUIERAN DE UN INFORME MEDICO.</p>			
ESPECIFICAR SI ESTE TRAMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		N/A			
REQUISITOS:			ORIGI NAL, anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE		SI	NO	ARTÍCULO 115 FRACCIÓN II DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS	
PRESENTARSE EN LA SEDE, CUMPLIENDO UN AYUNO MINIMO DE 8-10 HRS Y SOLICITAR LA ATENCIÓN DE SERVICIO DE ANÁLISIS CLINICOS		N/A	N/A	JUNTA DE GOBIERNO DEL EJERCICIO FISCAL 2025	
<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	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		<p>ACUDIR A LAS INSTALACIONES PRESENTÁNDOSE EN RECEPCIÓN, SOLICITAR EL SERVICIO, PAGAR SU CUOTA DE RECUPERACIÓN Y PASAR A LA TOMA DE MUESTRA PARA SU ANALISIS.</p>			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		<p>LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS ES DE MANERA INMEDIATA AL SOLICITAR EL SERVICIO EN EL ÁREA DE RECEPCIÓN. ENTREGA DE RESULTADOS PARA PRUEBAS RÁPIDAS (PRUEBA DE EMBARAZO, GRUPO SANGUÍNEO, PRUEBA SEMICUANTITATIVA DE ANTÍGENO PROSTÁTICOY ANTIDOPING) ES DE 30 MINUTOS POSTERIORES A LA TOMA DE MUESTRA</p>			

ENTREGA DE RESULTADOS PARA QUÍMICA SANGUÍNEA, BIOMETRÍA HEMÁTICA Y EXAMEN GENERAL DE ORINA ES DE 48 HORAS.								
COSTO:	<p>PAQUETE PROMOCIÓN (BIOMETRÍA HEMÁTICA, QUÍMICA SANGUÍNEA (25), EXAMEN GENERAL DE ORINA) <b>\$300</b></p> <p>BIOMETRÍA HEMÁTICA <b>\$90</b></p> <p>QUÍMICA SANGUÍNEA(25) <b>\$250</b></p> <p>EX. GRAL. DE ORINA <b>\$50</b></p> <p>P.INMUNOLÓGICA DE EMBARAZO <b>\$40</b></p> <p>PRUEBA SEMICUANTITATIVA DE ANTIGENO PROSTÁTICO <b>\$55</b></p> <p>VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR <b>\$30</b></p> <p>GRUPO SANGUÍNEO Y Rh <b>\$30</b></p> <p>HEMOGLOBINA GLICOSILADA <b>\$180</b></p> <p>PRUEBA DE ANTIDOPING 5 <b>\$140</b></p> <p>QUÍMICA SANGUÍNEA (3) <b>\$80</b></p> <p>QUÍMICA SANGUÍNEA (6) <b>\$160</b></p> <p>PERFIL DE LÍPIDOS <b>\$80</b></p> <p>PERFIL HEPÁTICO <b>\$135</b></p> <p>PERFIL TOXÉMICO <b>\$215</b></p> <p>DEP. DE CREATININA <b>\$80</b></p>							
FORMA DE PAGO:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;">EFECTIVO</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">X</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">TARJETA DE CRÉDITO</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 25%; text-align: center;">TARJETA DE DÉBITO</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)</td> </tr> </table>	EFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO		TARJETA DE DÉBITO		EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
EFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO		TARJETA DE DÉBITO		EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)		
DONDE PODRÁ PAGARSE:	ÁREA DE RECEPCIÓN DE CADA UNIDAD							
OTRAS ALTERNATIVAS:	DIRECTO EN LABORATORIO SI NO SE CUENTA CON RECEPCION.							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	N/A							
APLICACION DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A							

ARTÍCULO 115 FRACCIÓN II DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

JUNTA DE GOBIERNO DEL EJERCICIO FISCAL 2025

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCION DE SALUD DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF TECAMAC				DEPARTAMENTO DE UNIDADES DE ATENCIÓN BÁSICA, ESPECIALIZADA Y DE DIAGNÓSTICO			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		DRA. SONIA DOMINGUEZ VALOIS					
DOMICILIO:	CALLE:	CALLE MANDARINAS ESQUINA NARANJOS			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	OJO DE AGUA			MUNICIPIO:	TECÁMAC		
C.P.:	57700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 7:00 A 16:00 HRS SÁBADO DE 7:00 A 12:00 HRS				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	55-59-38-82-60		N/A	N/A	N/A		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:		DIF MANDARINAS					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		Q.B.P. FRIDA VIANEY LOPEZ BECERRA					
DOMICILIO:	CALLE:	MANDARINAS ESQUINA NARANJOS			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	OJO DE AGUA			MUNICIPIO:	TECÁMAC		

C.P.:	5770	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 7:00 A 16:00 HRS SÁBADO DE 7:00 A 12:00 HRS		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	55-84-19-64-75 55-47-93-57-76	N/A	N/A	N/A	

### OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

UNIDAD MEDICA REYES ACOZAC					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		Q.B.P. FRIDA VIANEY LOPEZ BECERRA			
AV NIÑOS HEROES			NO. INT. Y EXT.:	24	
LOS REYES ACOZAC			MUNICIPIO:	TECÁMAC	
55755	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 7:00 A 12:00 HRS SÁBADO DE 7:00 A 12:00 HRS			
TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55-61-49-16-81		N/A	N/A	N/A	

### OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

CENTRO DE LA DIVERSIDAD HÉRORES TECÁMAC					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		Q.B.P. FRIDA VIANEY LOPEZ BECERRA			
CALLE BOSQUE DE LOS ABEDULES			NO. INT. Y EXT.:	MZ.037	
LOS HÉROES TECÁMAC SECCIÓN BOSQUES			MUNICIPIO:	TECÁMAC	
55564	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 7:00 A 12:00 HRS SÁBADO DE 7:00 A 12:00 HRS			
TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55-61-96-74-00		N/A	N/A	N/A	

### OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

UNIDAD ADMINISTRATIVA VILLA DEL REAL					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		Q.B.P. FRIDA VIANEY LOPEZ BECERRA			
CALLE ARANJUEZ			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
FRACCIONAMIENTO VILLA DEL REAL			MUNICIPIO:	TECÁMAC	
55749	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 7:00 A 12:00 HRS SÁBADO DE 7:00 A 12:00 HRS			
TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55-32-35-78-91		N/A	N/A	N/A	

### OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

CLÍNICA MATERNO INFANTIL "JUANA BELÉN GUTIÉRREZ DE MENDOZA"					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		Q.B.P. FRIDA VIANEY LOPEZ BECERRA			
AV. ESMERALDA, S/N COLONIA LOMAS DE TECÁMAC			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
LOMAS DE TECÁMAC			MUNICIPIO:	TECÁMAC	
55765	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:				
TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	

72-01-91-76-82	N/A	N/A	N/A
----------------	-----	-----	-----

**OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO**

CENTRO MIEL URBI VILLA DEL CAMPO			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		Q.B.P. FRIDA VIANEY LOPEZ BECERRA	
CALLE VENETO MZ 006, ESQ. PASEO DE CASTILLA		NO. INT. Y EXT.:	S/N
URBI VILLA DEL CAMPO		MUNICIPIO:	TECÁMAC
HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 7:00 A 12:00 HRS SÁBADO DE 7:00 A 12:00 HRS	
TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:
55-61-49-17-16	N/A	N/A	N/A

FORMATO(S) DESCARGABLES	
-------------------------	--

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿CUÁLES SON LAS CONDICIONES PARA REALIZARME EL ESTUDIO?
RESPUESTA:	AYUNO MÍNIMO DE 8 HORAS Y LA PRIMERA ORINA DE LA MAÑANA EN UN RECIPIENTE ESTÉRIL
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿CUÁNTO TARDAN EN EMITIRSE MIS RESULTADOS?
RESPUESTA:	48 HORAS A PARTIR DE LA TOMA DE MUESTRA
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿EN QUÉ ESTUDIOS SE REQUIERE AYUNO Y EN CUALES NO?
RESPUESTA:	DEPENDE, EN LOS ESTUDIOS DE BIOMETRÍA HEMÁTICA, VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, QUÍMICA SANGUÍNEA (3), (6), (25) ELEMENTOS, PERFIL DE LÍPIDOS, PERFIL HEPÁTICO, PERFIL TOXÉMICO, DEPURACIÓN DE CREATININA, HEMOGLOBINA GLICOSILADA. EL AYUNO MÍNIMO DE 8-10 HRS ES OBLIGATORIO. EN LAS PRUEBA DE EMBARAZO, GRUPO SANGUÍNEO Y GRUPO RH, PRUEBA SEMICUANTITATIVA DE ANTÍGENO PROSTÁTICO DEBEN CUMPLIR UN AYUNO MÍNIMO DE 4 HRS PARA ANTIDOPING, EXAMEN GENERAL DE ORINA. NO SE REQUIERE AYUNO.

**TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS**

 <p>ELABORACIÓN DE COORDINACIÓN DE SALUD COORDINACIÓN GENERAL DE SALUD PREVENTIVA Y COMUNITARIA DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN O.B.P. FRIDA VIANEY LOPEZ BECERRA ESPECIALIZADA Y DE NOMBRE COMPLETO</p>	 <p>VISTO BUENO: DIRECCIÓN DE SALUD SONIA DOMINGUEZ VALDES NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 14/04/2025.</p>
---	--	--