



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



DIF
GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE		TRÁMITE		SERVICIO		X	
CONSULTA PSICOLÓGICA.							
DESCRIPCIÓN				Código de la Cédula		DIF-805	
LAS CONSULTAS SE OTORGAN DE 09:00 A 18:00 HORAS, DE LUNES A VIERNES. SE BRINDA ATENCIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO A LA POBLACIÓN EN GENERAL EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD QUE ASÍ LO SOLICITE.							
FUNDAMENTO LEGAL		LEY GENERAL DE LOS DERECHOS DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES. ART. 50 FRACC. II Y XVI. NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-004-SSA3-2012					
DOCUMENTO A OBTENER		CONSTANCIA EN CASO DE SER REQUERIDA.				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER 3 MESES.	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?		SI	NO X	DIRECCIÓN WEB		N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE		TODA VEZ QUE UNA PERSONA DESEE PREVENIR TRANSFORMOS EMOCIONALES O BIEN DAR SEGUIMIENTO A TRANSORNOS PSICOLÓGICOS O DE SALUD MENTAL.					
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y ORIENTACIÓN DE LA MISMA		LA INFORMACIÓN QUE SE OBTENGA DURANTE EL TIEMPO DE TERAPIA SERÁ EstrictAMENTE CONFIDENCIAL; SALVO AQUELLAS OCASIONES EN QUE SE INFRINJA LA LEY O EXISTAN RIESGOS POTENCIALES CONTRA LA INTEGRIDAD DEL PACIENTE O DE SU ENTORNO.					
REQUISITOS		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO		COPIAS anotar con número la cantidad de copias		FUNDAMENTO JURÍDICO ADMINISTRATIVO	
PERSONAS FÍSICAS							
INE VIGENTE. ACTA DE NACIMIENTO. CURP. FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO Y CONTRATO TERAPÉUTICO, PROPORCIONADO POR EL SMDIF.		SI		N/A		MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE ÁREA DE ORIENTACIÓN FAMILIAR.	
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		- ASISTIR A LAS INSTALACIONES DEL SMDIF. - SOLICITAR EL SERVICIO DE CONSULTA PSICOLÓGICA. - PAGAR EL DONATIVO EN RECEPCIÓN DE SMDIF. - ACUDIR A TOMA DE SIGNOS VITALES EN ENFERMERÍA. - ACUDIR A SALA DE ESPERA PARA QUE INDIQUEN SU TURNO.					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		3 SEMANAS.					
COSTO		\$50.00		Fundamento Jurídico: N/A			
FORMA DE PAGO		EFECTIVO		TARJETA DE CRÉDITO		N/A	
				TARJETA DE DÉBITO		N/A	
DONDE PODRÁ PAGARSE		DIRECTAMENTE CON EL MÉDICO RESPONSABLE.					
OTRAS ALTERNATIVAS		N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		CUMPLIR CON LOS REQUISITOS REQUERIDOS. LLEGAR EN LOS HORARIOS ESTABLECIDOS. ESTA SUJETO A DISPONIBILIDAD DE AGENDA.					



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



MEXICO



DIF
INSTITUTO MEXICANO
DEL SEGURO SOCIAL



APLICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DE LA	N/A
---------------------------------------	-----

DEPENDENCIA U ORGANISMO		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE		
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE SOYANIKUILPAN DE JUÁREZ		SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE SOYANIKUILPAN DE JUÁREZ		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		C. MARÍA DEL CARMEN SONIA ARTEAGA ÁLVAREZ		
DOMICILIO:	CALLE: AVENIDA 16 DE SEPTIEMBRE	NO. INT. Y EXT.:	6	
COLONIA:	CENTRO	MUNICIPIO:	SOYANIKUILPAN DE JUÁREZ	
C.P.:	54280	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: DE 9:00 A 18:00 HORAS, DE LUNES A VIERNES (DÍAS HÁBILES).		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
01	761 690 52 69	N/A	N/A	dif2527@soyanikuilpan.gob.mx
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
FORMA(S) DE DESCARGABLE(S)	N/A			
INFORMACIÓN ADICIONAL				
PREGUNTA FRECUENTE 1	¿A PARTIR DE QUÉ EDAD SE PUEDE ASISTIR A CONSULTA PSICOLÓGICA?			
RESPUESTA:	NO HAY LÍMITE DE EDAD, NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, ACUDIR CON UN ADULTO.			
PREGUNTA FRECUENTE 2	¿CÓMO SABER SI REQUIERO ASISTIR A CONSULTA PSICOLÓGICA?			
RESPUESTA:	CUANDO EXISTA UNA DIFICULTAD; TRAUMA, DUELO, PROBLEMAS FAMILIARES, ENFERMEDAD.			
PREGUNTA FRECUENTE 3	¿NECESITO SER CIUDADANO DE SOYANIKUILPAN PARA RECIBIR UNA CONSULTA?			
RESPUESTA:	NO, SE LE BRINDA A CUALQUIER PERSONA QUE LO REQUIERA.			
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS				

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
MAGALLENTE MIRANDA SÁNCHEZ	AMELIA NOGUERA	04/JULIO/2025.
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	

