



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:
Servicios de Enfermería					
DESCRIPCIÓN:	Código de la Cédula			TLAL/DIF/39	
<p>Los servicios de enfermería son parte de todas las áreas médico-asistenciales del SMDIF Tlalnepantla de Baz. Su intervención consiste en brindar una atención humana, segura y eficiente al paciente, involucrándose en el autocuidado de la salud.</p>					
FUNDAMENTO LEGAL:	<p>Artículo 4º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículos 1º Bis, 2º, 3º fracción XII, 6º y 27 de la Ley General de Salud. Manual de Procedimientos Estandarizados para la Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones asociadas a la Atención de la Salud.NOM-004-SSA3-2012, del expediente clínico. Norma Oficial Mexicana 019 SSA3 2013 para la práctica de enfermería. Norma Oficial Mexicana NOM-015-SSA2-2010, para la prevención, tratamiento y control de la diabetes mellitus. Norma Oficial Mexicana NOM-030-SSA2-2009, Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial sistémica. Norma Oficial Mexicana NOM-036-SSA2-2012, Prevención y control de enfermedades. Aplicación de vacunas, toxoides, faboterápicos (sueros) e inmunoglobulinas en el humano. Norma Oficial Mexicana NOM-014-SSA2-1994, Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer cérvico uterino. Norma Oficial Mexicana NOM-041-SSA2-2011, Para la prevención, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer de mama. Artículo 114 fracciones I y IX del Reglamento Interno del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tlanepantla de Baz, Estado de México.</p>				
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?	SI X	DIRECCIÓN WEB	N/A		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Solicitud de la persona usuaria por manifestación de signos o síntomas y/o mediante prescripción médica.				
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A				
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,		
PERSONAS FÍSICAS	<ul style="list-style-type: none"> • Para brindar el servicio, el personal en el Área de 				
	NO	0	NOM-004-SSA3-2012, del expediente clínico.		

<p>Enfermería solicitará los siguientes datos de la persona usuaria: nombre, edad y sexo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dextroxtis (toma de glucosa): acudir con 2 horas de ayuno. • Aplicación de inyección intramuscular: presentar receta original y medicamento. • Toma de Tensión arterial: Mantener reposo por lo menos 5 minutos antes de pasar a la toma de tensión arterial. • Detección de cáncer cervicouterino: CURP e INE presentarse aseada, no estar en el período menstrual, no haber tenido relaciones sexuales las 48 horas anteriores, no haber realizado duchas vaginales en el lapso de 48 horas antes, no haberse aplicado ningún tratamiento médico vaginal (óvulos o cremas) durante las últimas 48 horas, así como no estar embarazada. • Aplicación de dosis de biológico: El padre, la madre o el tutor deberá presentar cartilla de vacunación original y cumplir con la edad para recibir la dosis correspondiente. • Retiro de puntos: Cumplir con el tiempo determinado por el médico para realizar el retiro de puntos. 	SI	0	Artículo 114 del Reglamento Interno del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de Tlalnepantla de Baz, Estado de México.
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS	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	<ol style="list-style-type: none"> 1. Presentarse en las instalaciones de los consultorios del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tlalnepantla de Baz. 2. Cumplir con los requisitos señalados para cada servicio. 3. Solicitar el servicio en la caja y realizar el pago correspondiente. 4. Presentarse para el servicio correspondiente. 																																															
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	30 minutos																																															
COSTO:	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA <table border="1"> <thead> <tr> <th>SERVICIO</th><th>PONIENTE</th><th>ORIENTE</th><th>DESCUENTO CREDENCIAL INAPAM/DISCI DAD</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL</td><td>\$15.00</td><td>\$15.00</td><td>NO APLIC</td></tr> <tr> <td>CURACIÓN MENOR</td><td>\$50.00</td><td>\$25.00</td><td>NO APLIC</td></tr> <tr> <td>CURACIÓN MAYOR</td><td>\$70.00</td><td>\$50.00</td><td>NO APLIC</td></tr> <tr> <td>INYECCIÓN INTRAMUSCULAR</td><td>\$15.00</td><td>\$15.00</td><td>NO APLIC</td></tr> <tr> <td>RETIRO DE DIU (SIN PROCEDIMIENTO)</td><td>\$50.00</td><td>\$30.00</td><td>NO APLIC</td></tr> <tr> <td>RETIRO DE DIU (CON PROCEDIMIENTO)</td><td>\$250.00</td><td>\$100.00</td><td>NO APLIC</td></tr> <tr> <td>RETIRO DE PUNTOS (DE 1 A 5)</td><td>\$30.00</td><td>\$30.00</td><td>NO APLIC</td></tr> <tr> <td>RETIRO DE PUNTOS (DE 6 A 10)</td><td>\$30.00</td><td>\$30.00</td><td>NO APLIC</td></tr> <tr> <td>RETIRO DE PUNTOS (DE 11 Y MÁS)</td><td>\$120.00</td><td>\$120.00</td><td>NO APLIC</td></tr> <tr> <td>TOMA DE GLUCOSA CAPILAR DESTROXTIS</td><td>\$30.00</td><td>\$ 30.00</td><td>NO APLIC</td></tr> </tbody> </table>				SERVICIO	PONIENTE	ORIENTE	DESCUENTO CREDENCIAL INAPAM/DISCI DAD	TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL	\$15.00	\$15.00	NO APLIC	CURACIÓN MENOR	\$50.00	\$25.00	NO APLIC	CURACIÓN MAYOR	\$70.00	\$50.00	NO APLIC	INYECCIÓN INTRAMUSCULAR	\$15.00	\$15.00	NO APLIC	RETIRO DE DIU (SIN PROCEDIMIENTO)	\$50.00	\$30.00	NO APLIC	RETIRO DE DIU (CON PROCEDIMIENTO)	\$250.00	\$100.00	NO APLIC	RETIRO DE PUNTOS (DE 1 A 5)	\$30.00	\$30.00	NO APLIC	RETIRO DE PUNTOS (DE 6 A 10)	\$30.00	\$30.00	NO APLIC	RETIRO DE PUNTOS (DE 11 Y MÁS)	\$120.00	\$120.00	NO APLIC	TOMA DE GLUCOSA CAPILAR DESTROXTIS	\$30.00	\$ 30.00	NO APLIC
SERVICIO	PONIENTE	ORIENTE	DESCUENTO CREDENCIAL INAPAM/DISCI DAD																																													
TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL	\$15.00	\$15.00	NO APLIC																																													
CURACIÓN MENOR	\$50.00	\$25.00	NO APLIC																																													
CURACIÓN MAYOR	\$70.00	\$50.00	NO APLIC																																													
INYECCIÓN INTRAMUSCULAR	\$15.00	\$15.00	NO APLIC																																													
RETIRO DE DIU (SIN PROCEDIMIENTO)	\$50.00	\$30.00	NO APLIC																																													
RETIRO DE DIU (CON PROCEDIMIENTO)	\$250.00	\$100.00	NO APLIC																																													
RETIRO DE PUNTOS (DE 1 A 5)	\$30.00	\$30.00	NO APLIC																																													
RETIRO DE PUNTOS (DE 6 A 10)	\$30.00	\$30.00	NO APLIC																																													
RETIRO DE PUNTOS (DE 11 Y MÁS)	\$120.00	\$120.00	NO APLIC																																													
TOMA DE GLUCOSA CAPILAR DESTROXTIS	\$30.00	\$ 30.00	NO APLIC																																													
FORMA DE PAGO:	Efectivo	Si	TARJETA DE CRÉDITO	NO	TARJETA DE DÉBITO	NO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NO																																								
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	<ul style="list-style-type: none"> ● Caja SMDIF Tlalnepantla de Baz ● Caja del Subsistema Tenayo ● Caja del Subsistema Tepeolulco. ● Caja del subsistema San Isidro Ixhuatepec. 																																															
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A																																															
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	Condiciones del estado de salud de la persona usuaria.																																															
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A																																															

TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		M.C. Laura Levario Jaramillo				
DOMICILIO:		CALLE: Av. Convento de Santa Mónica			NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:		Hab. Jardines de Santa Mónica		MUNICIPIO:	Tlalnepantla de Baz	
C.P. :	54050	HORARIO Y ATENCIÓN:	Lunes a viernes de 8:00 a 18:00 horas			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	53612115		298	N/A	enfermeria@diftlaneplanetla.gob.mx	

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

OFICINA:		Subsistema El Tenayo.				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		Mtra. Edith Hernández Macedo				
DOMICILIO:		CALLE: Av. Reyna Xóchitl s/n esq. Santa Cecilia.			NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:		EL TENAYO.		MUNICIPIO:	Tlalnepantla de Baz	
C.P. :	54140	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a viernes de 8:00 a 18:00 horas			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	5309 4065		N/A	N/A	enfermeria@diftlaneplanetla.gob.mx	

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

OFICINA:		Subsistema San Isidro Ixhuatépec.				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		Mtra. Edith Hernández Macedo				
DOMICILIO:		CALLE: Calle Panamá s/n esq. Jacarandas.			NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:		Col. San Isidro Ixhuatépec.		MUNICIPIO:	Tlalnepantla de Baz	
C.P. :	54190	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a viernes de 8:00 a 18:00 horas			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	2977 5044.		N/A	N/A	enfermeria@diftlaneplanetla.gob.mx	

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

OFICINA:		Subsistema Tepeolulco.				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		Mtra. Edith Hernández Macedo				
DOMICILIO:		CALLE: Av. 5 s/n esq. Puerto Príncipe.			NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:		Col. Lomas de Tepeolulco.		MUNICIPIO:	Tlalnepantla de Baz	
C.P.:	54193	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a viernes de 8:00 a 18:00 horas			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



55	1540 2622	N/A	N/A	enfermeria@diftlanepantla.gob.mx
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A			
INFORMACIÓN ADICIONAL				
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Me pueden aplicar medicamentos sin receta médica?			
RESPUESTA:	No. Para la aplicación de medicamentos debe presentar su receta médica vigente. Sin receta médica no se aplican inyecciones.			
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Me pueden aplicar una inyección con una receta pasada?			
RESPUESTA:	No, la receta debe estar vigente y corresponder al tratamiento médico.			
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Atienden a personas de cualquier edad?			
RESPUESTA:	Si, se atienden a personas usuarias de cualquier edad, siempre y cuando cumplan con las indicaciones médicas pertinentes.			
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS				
N/A				

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		15/octubre/2025
Mtra. Edith Hernández Macedo Titular del Área de Enfermería	M.C. Laura Levario Jaramillo Subdirectora Médica	

