

**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS**  
**CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE	
CONSULTA DE PSICOLOGÍA		SERVICIO:	X
DESCRIPCIÓN			
EL SERVICIO CONSISTE EN REALIZAR UN DIAGNÓSTICO, PARA DETERMINAR EL PROBLEMA PSICOLÓGICO Y SI ES NECESARIO INICIAR SESIONES DE TRATAMIENTO O CANALIZACIÓN			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	DSMyA/PS/S03		
FUNDAMENTO JURÍDICO	LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL DE CARÁCTER MUNICIPAL, CAPITULO PRIMERO, ARTICULO 3, INCISO 1.		
DOCUMENTO A OBTENER	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
	N/A	X	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	CUANDO EL CIUDADANO SOLICITA EL SERVICIO Y ES MENOR DE EDAD, NO SE LE OTORGA HASTA TENER LA PRESENCIA DE PADRE O TUTOR		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A		
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NUMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO ADMINISTRATIVO
PERSONAS FÍSICAS			
RECIBO DE PAGO DEL SERVICIO	SI	0	ACTA DE LA NOVENA SESIÓN ORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO DEL SMDIF VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD, DEL 18 DE MAYO DEL 2026.
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	<ol style="list-style-type: none"> <li>EL CIUDADANO SOLICITA EL SERVICIO DE CONSULTA DE PSICOLOGÍA, EN RECEPCIÓN DIF,</li> <li>EN DONDE SE LE OTORGA UN RECIBO DE PAGO,</li> <li>SERÁ RECEPCIONADO EN LA VENTANILLA ÚNICA DE PAGO, ALLÍ SE LE REALIZARÁ EL COBRO DEL SERVICIO Y SE LE OTORGARÁ UNA COPIA</li> <li>LA CUAL PRESENTARÁ AL ÁREA PARA RECIBIR LA ATENCIÓN SOLICITADA.</li> </ol>		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	60 MINUTOS MÁXIMO, TIEMPO DE ESPERA ENTRE CADA PACIENTE		
COSTO	\$ 70.00	FUNDAMENTO JURÍDICO	ACTA DE LA NOVENA SESIÓN ORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO DEL SMDIF VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD, DEL 18 DE MAYO DEL 2026.



**VALLE DE CHALCO**  
**SOLIDARIDAD**  
*¡Juntos con el corazón!*



FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO	TARJETA DE DEBITO	EN LINEA (PORTAL DE PAGOS)
	X	N/A	N/A	N/A
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?	VENTALLA UNICA DE PAGO DEL SMDIF			
OTRAS ALTERNATIVAS	N/A			
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN				
N/A				
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	MEDIANTE UNA ENTREVISTA INICIAL SE DETERMINA LA ATENCIÓN DE 1° NIVEL, Y EN CASO DE REQUERIR SEGUIMIENTO SE APERTURA UN EXPEDIENTE.			
APLICACIÓN DE LA AFRMATIVA O NEGATIVA PCTA	MEDIANTE UNA ENTREVISTA INICIAL SE DETERMINA LA ATENCIÓN DE 1° NIVEL O CANALIZACIÓN.			
DEPENDENCIA U ORGANISMO	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA	DIRECCION DE SERVICIOS MÉDICOS Y ASISTENCIALES			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA	L.C.P Y A.P. ZITLALI LIZZET HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ			
DOMICILIO				
CALLE	POLÍGONO 1		NO. INT. Y EXT.	SIN NUMERO
COLONIA	ALFREDO BARANDA		MUNICIPIO	VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD
C.P.	56610	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES DE 08:00 A 16:00 HORAS	
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	2645 3766	S/N	servicios.medicos@dif-valledechalco.gob.mx	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
OFICINA	COORDINACIÓN DE LA UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	L.C.P Y A.P. ZITLALI LIZZET HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ			
DOMICILIO				
CALLE	TIKAL		NO. INT. Y EXT.	SIN NUMERO
COLONIA	AMÉRICAS 1° SECCIÓN		MUNICIPIO	VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD
C.P.	56610	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES, MIÉRCOLES Y VIERNES DE 08:00 A 16:00 HORAS, MARTES Y JUEVES DE 07:00 A 15:00 HORAS	
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	2466 6701	S/N	servicios.medicos@dif-valledechalco.gob.mx	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
OFICINA	CENTRO DE ATENCIÓN PARA EL BIENESTAR			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	L.C.P Y A.P. ZITLALI LIZZET HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ			
DOMICILIO				
CALLE	PONIENTE 6		NO. INT. Y EXT.	SIN NUMERO
COLONIA	NIÑOS HEROES 1° SECCION		MUNICIPIO	VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD



C.P.	56610	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES DE 08:00 A 16:00 HORAS	
LADA	TELÉFONOS		EXT.	CORREO ELECTRÓNICO
55	2466 6701	S/N	servicios.medicos@dif-valledechalco.gob.mx	
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A			
INFORMACIÓN ADICIONAL				
PREGUNTA FRECUENTE	¿CUANTAS SESIONES ME AGENDARA?			
RESPUESTA:	DEPENDIENDO DE LAS NECESIDADES DE CADA PROCESO			
PREGUNTA FRECUENTE	¿PUEDO ELEGIR MI PROXIMO HORARIO?			
RESPUESTA:	SI, DEPENDIENDO DE LA DISPONIBILIDAD DE LA AGENDA			
PREGUNTA FRECUENTE	¿ME PUEDE REFERIR A PSIQUIATRIA?			
RESPUESTA:	SI, CON UNA VALORACION PREVIA			
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK				

<p>ELABORÓ:</p>  <p><b>MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA</b>  <b>DIF</b>          DIRECCION GENERAL DEL SMOIF VALLE DE CHALCO  <b>VALLE DE CHALCO</b>  <b>SOLIDARIDAD</b></p> <p>L. C.P. Y A. P. ZITLALI LIZET HERNÁNDEZ          DIRECTORA GENERAL</p>	<p>VISTO BIEN</p>  <p><b>MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA</b>  <b>DIF</b>          DIRECCION GENERAL DEL SMOIF VALLE DE CHALCO  <b>VALLE DE CHALCO</b>  <b>SOLIDARIDAD</b></p> <p>L. C.P. Y A. P. ZITLALI LIZET HERNÁNDEZ          DIRECTORA GENERAL</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>18 / 05 / 2020</p>
--	---	--