



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE:	
CONSULTA NUTRICIONAL		SERVICIO:	X
DESCRIPCIÓN			
EL SERVICIO CONSISTE EN REALIZAR UNA REVISIÓN POR MEDIO DE UN EXAMEN ANTROPOMÉTRICO, CON LA FINALIDAD DE OTORGARLE DIETA O MEDICACIÓN PARA MEJORAR LA SALUD DE LA POBLACIÓN.			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	DSMyA/NT/S04		
FUNDAMENTO JURÍDICO	LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DE CENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL DE CARÁCTER MUNICIPAL, CAPITULO PRIMERO, ARTICULO 3, INCISO 1.		
DOCUMENTO A OBTENER	PLAN NUTRICIONAL..	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	30 DÍAS
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 EN CASO QUE EL PACIENTE SEA MENOR DE EDAD DEBERA DE SERR ACOMPAÑADO POR UN ADULTO		
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 (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO ADMINISTRATIVO
PERSONAS FÍSICAS			
1. 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"> EL CIUDADANO SOLICITA EL SERVICIO DE CONSULTA DE NUTRICIÓN, EN RECEPCIÓN DIF, RECEPCION LE OTORGA UN RECIBO DE PAGO, EL CUAL SERÁ RECEPCIONADO EN LA VENTANILLA ÚNICA DE PAGO. ALLÍ SE LE REALIZARÁ EL COBRO DEL SERVICIO Y SE LE OTORGARÁ UNA COPIA LA CUAL PRESENTARÁ AL ÁREA PARA RECIBIR LA ATENCIÓN SOLICITADA. 		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	50 MINUTOS MÁXIMO, TIEMPO DE ESPERA ENTRE CADA PACIENTE.		



COSTO	\$ 60.00	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.	
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PASOS)
	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	EL PACIENTE NO ACEPTA EL MÉTODO DE LA TOMA LOS DATOS ANTROPOMÉTRICOS. NO SE LE BRINDA EL SERVICIO			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA PCTA	N/A.			
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.mex	
OTRAS ORCINAS 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 1ª 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.mex	
OTRAS ORCINAS 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	PONEINTE 6		NO. INT. Y EXT.	SIN NUMERO
COLONIA	NIÑOS HEROES 1ª 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	¿PUEDEN HACERME UN PLAN DE AUMENTACION?			
RESPUESTA:	SI, DE ACUERDO A SU EDAD, SEXO, PESO Y TALLA			
PREGUNTA FRECUENTE	¿ME PUEDEN AYUDAR A DISMINUIR LOS NIVELES DE AZUCAR?			
RESPUESTA:	SI, CON UN PLAN NUTRICIONAL PARA PACIENTES DIABETICOS			
PREGUNTA FRECUENTE	¿TENGO QUE DEJAR DE COMER TODOS LOS ALIMENTOS?			
RESPUESTA:	EL PLAN NUTRICIONAL DEPENDE DE LOS PADECIMIENTOS Y HABITOS QUE PRESENTEN LOS PACIENTES			
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK				

<p>ELABORÓ:</p>  <p>L.C.P. YA P. ZITLALI LIZET HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ DIRECTORA GENERAL</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>L.C.P. YA P. ZITLALI LIZET HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ DIRECTORA GENERAL</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>18 / 05 / 2026</p>
---	--	--