

GOBIERNO MUNICIPAL DE XICOTEPEC			
Homoclave	S-004/XICO/MÉDICONAGENERALDIF/2026		
Dependencia o Entidad	Municipio de Xicoteppec, Puebla		
Unidad Administrativa	SMDIF		
Señale si es trámite o servicio	Servicio		
Nombre del trámite o servicio	Consulta médica general		
Descripción del trámite o servicio	Valoración y tratamiento de enfermedades que afecten a la comunidad, atención primaria a la salud con consulta médica.		
Modalidad (si existe)	No aplica	Tipo de servicio	Receta médica
¿Quién puede solicitar el servicio?	Público en General		
Fundamento Jurídico	Artículo 16 del Reglamento Interno del Sistema DIF Municipal de Xicoteppec, Ley Estatal de Asistencia Social de Puebla Artículo 32, Ley Orgánica municipal del Estado de Puebla, Artículo 78, fracción XXXVIII.		
Describa con lenguaje claro, sencillo y conciso el caso en que debe o puede realizarse el servicio	Brindar consulta médica a la población en general para la prevención, detección, tratamiento y rehabilitación de enfermedades que afectan a la población.		
DATOS DEL CONTACTO			
Nombre	Karen Bardales Martínez	Teléfono	764-764-01-11
Cargo	Médico general	Correo	<a href="mailto:salud-dif@xicotepecpuebla.gob.mx">salud-dif@xicotepecpuebla.gob.mx</a>
OFICINAS DE ATENCIÓN			
Nombre de la unidad responsable	SMDIF	Horario de atención	Lunes a viernes de 9:00 horas a 16:00 horas.
Dirección	Avenida 2 de abril, número 103, Colonia Centro, Código Postal 73080 Xicoteppec De Juárez Puebla	Correo	<a href="mailto:salud-dif@xicotepecpuebla.gob.mx">salud-dif@xicotepecpuebla.gob.mx</a>
MEDIO DE PRESENTACIÓN			
Pasos a seguir	<p>Paso 1.- Acudir al Sistema DIF Municipal de Xicoteppec para solicitar la atención médica.</p> <p>Paso 2.- Registrar al usuario en el libro de asistencia y generar el cobro de la consulta o en su caso presentar su formato de condonación.</p> <p>Paso 3.- Canalizar al área médica para su atención.</p> <p>Paso 4.- El médico entrega receta médica y/o orden de estudios de laboratorio o imagen dependiendo del diagnóstico médico.</p>		
¿Es posible agendar una cita para la realización del servicio?	No aplica	¿Es posible agendar la cita en línea?	No aplica

**GOBIERNO MUNICIPAL DE XICOTEPEC**

**FORMATO**

¿Se presenta algún formato? SI/NO	No aplica	Formato	No aplica
Nombre del formato	No aplica	¿Es posible descargar el(los) formato(s) en línea desde algún sitio web del sujeto obligado?	No aplica

**REQUISITOS**

Nombre del requisito	No aplica
Fundamento jurídico	No aplica

**CONSERVAR LA INFORMACIÓN**

¿Este servicio requiere conservar información para fines de acreditación, inspección y verificación con motivo del trámite o servicio?	Si
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

**MONTO DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS APLICABLES**

Indicar monto	\$50.00	Medios disponibles de pago	En caja directa
Fundamento jurídico	El cobro se realiza de acuerdo al tabulador emitido por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público del Estado de Puebla, así como por la sesión extraordinaria realizada en cabildo del Ayuntamiento De Xicotepéc de Juárez Puebla Con fecha de 05 de enero del 2026.		

**CRITERIO DE RESOLUCIÓN DEL SERVICIO**

¿Es suficiente cumplir con la totalidad de los requisitos en tiempo y forma para obtener una resolución favorable de este servicio? SI/NO	No aplica
Señale la metodología para llevar a cabo la resolución del servicio	Cumplir con los requisitos mencionados

**INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN**

¿Este servicio requiere inspección o verificación?	No aplica	Nombre de la inspección o verificación	No aplica
Fundamento jurídico	No aplica		

**PLAZO DE PREVENCIÓN**

El plazo con el que cuenta el sujeto obligado para prevenir al solicitante	No aplica	Plazo para que el interesado cumpla con la prevención	No aplica
----------------------------------------------------------------------------	-----------	-------------------------------------------------------	-----------

**PLAZO MÁXIMO**

**GOBIERNO MUNICIPAL DE XICOTEPEC**

Señale el plazo que tiene el sujeto obligado para resolver Inmediato

**FICTA**

Señale el tipo de ficta, si aplica No aplica

**VIGENCIA**

Señale la vigencia No aplica

**INFORMACIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA**

Indique el sector al que va dirigido el servicio

Público en general

¿La resolución de este servicio está vinculada con la presentación de otros servicios, los cuales en conjunto se encuentran orientados al cumplimiento de una misma actividad?

No

¿La resolución es requisito de otro trámite o servicio?

No

**INFORMACIÓN ESTADÍSTICA**

Número de solicitudes aceptadas

Número de solicitudes rechazadas

No aplica

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Información Adicional