



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



ESTADO DE  
MÉXICO  
El poder de servir

.NOMBRE: Consulta de Nutrición		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
Consulta de Nutrición de manera presencial que otorga el área de Nutrición Clínica.				
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.				
FUNDAMENTO LEGAL:	Ley que crea los Organismos Públicos descentralizados de Asistencia Social de carácter municipal, Capitulo primero, Artículo 3, inciso 1.			
DOCUMENTO A OBTENER:	Plan Nutricional.	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	30 días	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S I	NO X	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Cuando el Ciudadano solicita el Servicio			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	Se determina poner el servicio de consulta nutricional, para el cuidado de la salud.			
REQUISITOS:	ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
1. Recibo de pago del servicio	SI	0	La Acta de la Primera Sesión ordinaria de la Junta de Gobierno del Sistema Municipal DIF Valle de Chalco Solidaridad, celebrada el día 02 de enero del 2025.	
2. Un pase que Indique el Medico	Si	0		
3. En caso de ser menor de edad ir acompañado de un adulto.				
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
N/A	N/A	N/A	N/A	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
N/A	N/A	N/A	N/A	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE	El ciudadano solicita el servicio de consulta de Nutrición, en recepción DIF, en donde se le otorga un recibo de pago, el cual será recepcionado en la Ventanilla			



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



ESTADO DE  
MÉXICO  
El poder de servir

<b>REALIZAR EL CIUDADANO</b>	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.							
<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>	50 minutos máximo, tiempo de espera entre cada paciente.							
<b>COSTO:</b>	\$ 70.00	Fundamento jurídico-administrativo: La Acta de la Primera Sesión ordinaria de la Junta de Gobierno del Sistema Municipal DIF Valle de Chalco Solidaridad, celebrada el día 02 de enero del 2025.						
<b>FORMA DE PAGO:</b>	EFFECTIVO	SI	TARJETA DE CRÉDITO	no	TARJETA DE DÉBITO	no	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	no
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	<b>Ventanilla única de cobro del SMDIF.</b>							
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	<b>N/A</b>							
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El paciente no acepta el método de la toma los datos antropométricos.</li> <li>- El paciente recibe una evaluación se determina es estado nutricional del paciente. De acuerdo a la evaluación se determina si se le apertura un expediente y se le otorga tratamiento.</li> </ul>							
<b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.</b>	Se determina poner a disposición de la población en general el servicio de consulta de Nutrición, para prevenir enfermedades secundarias.							
<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>					<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia					Dirección de Servicios Médicos y Asistenciales			
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>	Lic. Guadalupe Carolina Olivares Castillo							
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	Av. Alfredo del Mazo Esquina Av. Tezozómoc				<b>S/N</b>	<b>S/N</b>	
<b>COLONIA:</b>	Alfredo Baranda			<b>MUNICIPIO:</b>	Valle de Chalco Solidaridad			
<b>C.P</b>	56610	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	Lunes a viernes de 08:00 a 16:00 horas					
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.</b>	<b>FAX:</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
55	59 71 11 70		S/N	S/N		<a href="mailto:Saluddif2022@hotmail.com">Saluddif2022@hotmail.com</a>		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO (28)</b>								
<b>OFICINA:</b>	Unidad Básica de Rehabilitación e Integración Social							





GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



ESTADO DE  
MÉXICO  
El poder de servir

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		C.D. Adriana Ramos Mendoza			
DOMICILIO:	CAL LE:	Tikal	16	1	
COLONIA:	Américas 1RA	N/A	N/A		
C.P.	56610	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a viernes de 08:00 a 16:00 horas		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	59712363	S/N	S/N	Saluddif2022@hotmail.com	
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
INFORMACIÓN ADICIONAL (29)					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Es necesario cumplir con las dietas?				
RESPUESTA:	Si. Es indispensable para una mejor calidad de vida				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Como enseñar a los niños a comer sano?				
RESPUESTA:	Acudiendo a una orientación con el personal especialista (nutrióloga/o)				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Ayuda el ayuno a bajar el estómago?				
RESPUESTA:	Depende de cada paciente y algunas variables como edad, sexo y estado de salud física				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
N/A					



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



ESTADO DE  
MÉXICO  
al poder de servir

<p><b>ELABORÓ:</b></p>  <p>C.D. Adriana Ramos Mendoza</p> <p>Directora de Servicios Médicos y Asistenciales Sistema Municipal DIF de Valle de Chalco Solidaridad.</p>	<p><b>VISTO BUENO:</b></p>  <p>Lic. Guadalupe Olvera</p> <p>Presidenta Honorífica del Sistema Municipal DIF de Valle de Chalco Solidaridad.</p>	<p><b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b></p> <p>12/03/2025</p>
--	---	---