

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

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE	
Vacunación		SERVICIO:	X
DESCRIPCIÓN			
El área de Salud Municipal de Texcoco , dentro de sus funciones de medicina preventiva, gestiona el servicio de Aplicación de Vacunas como una de sus tareas más críticas para la salud pública. Este servicio no solo se limita a la aplicación física del biológico, sino a la vigilancia epidemiológica y el control de esquemas básicos de salud.			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	SMDIF-TEX-26-01		
FUNDAMENTO JURÍDICO	Manual de procedimientos del área de salud municipal de Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Texcoco.		
DOCUMENTO A OBTENER	Firma, sello y colocación de fecha para la próxima vacuna en su cartilla de vacunación.	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	No aplica
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
	No aplica	X	No aplica
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	Por Etapa de Crecimiento		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	<p>SI. El servicio está sujeto a una Verificación Sanitaria Permanente y a una Auditoría de Control Epidemiológico. A diferencia de otros trámites, aquí la verificación es constante (diaria) y puede ser realizada de forma interna o por autoridades estatales y federales.</p> <p>Verificación de la "Red de Frío" (Objetivo Técnico)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Objetivo: Asegurar que las vacunas se mantengan en un rango de temperatura constante (entre 2°C y 8°C). • Finalidad: Garantizar que el biológico no pierda su potencia inmunológica. Una vacuna que se calienta o se congela fuera de rango es inútil y puede ser peligrosa; por ello, se inspeccionan diariamente los termómetros y bitácoras de los refrigeradores del Sistema Municipal para el desarrollo Integral de la Familia de Texcoco. 		
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO
PERSONAS FÍSICAS			
<input checked="" type="checkbox"/> Presentarse con cubre bocas <input checked="" type="checkbox"/> Cartilla de vacunación	No aplica SI	No aplica No aplica	Manual de procedimientos del área de salud municipal del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Texcoco.
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	<p>1. Preparación y Requisitos Antes de salir de casa, asegúrate de cumplir con lo básico:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificación: Lleva tu documento de identidad oficial (INE). • Carnet de Vacunación: Si es una dosis de refuerzo o parte de un esquema iniciado, es vital llevar el registro previo. • Salud actual: No debes tener fiebre ni síntomas agudos de enfermedad el día de la cita. <p>2. Registro Al llegar al área de salud municipal:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verificación: El personal confirmará tu identidad y si te corresponde la dosis según el cronograma. • Cuestionario: Te harán preguntas breves sobre alergias (especialmente a componentes de vacunas) o si has tenido reacciones previas. <p>3. Acto de Vacunación</p>		

		<ul style="list-style-type: none"> Higiene: La enfermera limpiará la zona de aplicación (generalmente el músculo deltoides en el brazo). Aplicación: Se realiza la inyección. Es importante mantener el brazo relajado para minimizar las molestias. Registro inmediato: El personal anotará el lote de la vacuna, la fecha y la marca en tu carnet. <p>4. Observación Post-Vacuna Importante: No te retires inmediatamente. Tendrás que esperar en la sala de espera de 15 a 30 minutos en el lugar. Esto sirve para monitorear cualquier reacción alérgica inmediata. Si te sientes mareado o notas algo extraño, debes avisar al personal de salud presente.</p> <p>5. Cuidados Posteriores</p> <ul style="list-style-type: none"> Efectos secundarios: Es normal sentir dolor en el brazo, cansancio o fiebre leve. Citas futuras: Antes de irte, asegúrate de saber si necesitas una segunda dosis y en qué fecha aproximada deberías regresar. 			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	Inmediato				
COSTO	Gratuito	FUNDAMENTO JURÍDICO	Manual de procedimientos del área de salud municipal del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Texcoco.		
FORMA DE PAGO	EFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?	No aplica				
OTRAS ALTERNATIVAS	No aplica				
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					
No aplica					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	No aplica				
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA	No aplica				
DEPENDENCIA U ORGANISMO		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE			
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Texcoco.		Coordinación de Salud Municipal			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA	Max Gutiérrez Zavala				
DOMICILIO					
CALLE	16 de Septiembre	NO. INT. Y EXT.		107	
COLONIA	Centro	MUNICIPIO	Texcoco		
C.P.	56100	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN 08:30 a.m. a 2:30 p.m.			
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO		
595	9540819	123	No aplica		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA	No aplica				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	No aplica				
DOMICILIO					
CALLE	No aplica		NO. INT. Y EXT.	No aplica	
COLONIA	No aplica		MUNICIPIO	No aplica	
C.P.	No aplica				
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO		
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
FORMATOS/DESCARGABLES	No aplica				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE	¿Qué medicamento puedo tomar si hay dolor?				

RESPUESTA:	Cualquier tipo de analgésico de acuerdo a su edad y peso.
PREGUNTA FRECUENTE	¿Cuándo me toca la segunda dosis?
RESPUESTA:	De acuerdo a las fechas establecidas a su carnet.
PREGUNTA FRECUENTE	¿Qué vacunas aplican?
RESPUESTA:	Todas aquellas que integran el cuadro básico de vacunación.
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK	
No aplica	

<p>ELABORÓ:</p>  <p>Rosalva de María Onofre Ramírez</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>José Gutiérrez Zavala</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>06 / 02 / 2026.</p>
---	---	---

