





**REGISTRO MUNICIPAL DE TAMITES Y SERVICIOS  
CEDULA DE INFORMACION**

<b>NOMBRE:</b>		<b>TRÁMITE:</b>		<b>SERVICIO:</b>		<b>X</b>
Aplicación de Flúor a Escolares y Preescolares						
<b>DESCRIPCIÓN:</b>						
Se aplica flúor a estudiantes de escuelas primaria y preescolar, se brinda platicas de higiene bucal, técnica de cepillado, uso de hilo dental, enfermedad periodontal, detección de placa, etc.						
<b>FUNDAMENTO LEGAL:</b>		Articulo 4 Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Norma Oficial Mexicana NOM-013-SSA2-2015, para la prevención y control de enfermedades bucales. Norma Oficial Mexicana NOM-009-SSA2-2013, promoción de la salud escolar. Ley General de Salud				
<b>DOCUMENTO A OBTENER:</b>		Oficio de Respuesta Consentimiento Informado		<b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:</b>		La señalada en el documento.
<b>¿SE REALIZA EN LÍNEA?:</b>		SI	NO <b>X</b>	<b>DIRECCIÓN WEB:</b>		N/A
<b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:</b>		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuando el área de Odontología solicite el permiso para la intervención en la institución escolar.</li> <li>2. Cuando la institución detecte alto índice de caries en niños y solicite la intervención odontológica.</li> </ol>				
<b>ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA</b>		N/A				
<b>REQUISITOS:</b>		<b>ORIGINAL</b> Anotar SI o NO	<b>COPIAS</b> anotar con número	<b>FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,</b>		
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>						
N/A		N/A	N/A	N/A		
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>						
N/A		N/A	N/A	N/A		
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>						
Escrito libre dirigido a la Presidenta del Sistema Municipal		SI	1	Articulo 4 Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Norma Oficial Mexicana NOM-013-SSA2-2015, para la prevención y control de enfermedades bucales. Norma Oficial Mexicana NOM-009-SSA2-2013, promoción de la salud escolar. Ley General de Salud		

<b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Acudir al Sistema Municipal DIF de Ixtlahuaca, solicitando la intervención del área de Odontología.</li> <li>2. Se presenta el oficio de solicitud y se recibe el acuse.</li> <li>3. El Área de odontología hace llegar un consentimiento.</li> <li>4. Área odontológica acude a la institución y realiza aplicación de flúor.</li> <li>5. Dirección escolar firma constancia de enjuagatorio.</li> <li>6. Estomatología realiza expediente de intervención escolar.</li> </ol>							
<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>	12 días hábiles							
<b>COSTO:</b>	Gratuito		Fundamento Legal: N/A					
<b>FORMA DE PAGO:</b>	EFFECTIVO	NO	TARJETA DE CRÉDITO	NO	TARJETA DE DÉBITO	NO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NO
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	N/A							
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	N/A							
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b>	N/A							
<b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.</b>	N/A							
<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>						<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>		
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Ixtlahuaca						Coordinación de Salud		
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>	M.C. Carlos Eduardo Bruno Jiménez							
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	Lerdo de Tejada				<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	103	
<b>COLONIA:</b>	Centro			<b>MUNICIPIO:</b>	Ixtlahuaca			
<b>C.P.:</b>	50740	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>			Lunes a Viernes de 9:00 a 17:00 hrs			
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>			
712	2830953		N/A	N/A	<a href="mailto:odontologia@dif.ixtlahuaca.gob.mx">odontologia@dif.ixtlahuaca.gob.mx</a> <a href="mailto:salud@dif.ixtlahuaca.gob.mx">salud@dif.ixtlahuaca.gob.mx</a>			
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>								
<b>OFICINA:</b>	N/A							
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>	N/A							

<b>DOMICILIO:</b>		CALLE:	N/A		NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:		N/A		MUNICIPIO:	N/A	
C.P.:	N/A		<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		N/A	
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>		.N/A				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>						
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>		¿En qué ayuda el flúor a los niños?				
<b>RESPUESTA:</b>		Ayuda a proteger el esmalte y el diente en específico de microorganismos que producen caries, enfermedad periodontal y otras enfermedades.				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>		¿Qué debo hacer si quiero que acudan a la institución escolar de mi hijo a aplicar flúor?				
<b>RESPUESTA:</b>		Platicar con el área de dirección de la escuela para que solicite la intervención del área de odontología o en su defecto acudir a las instalaciones del DIF Ixtlahuaca para que el área de Odontología programe una visita a la institución escolar.				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>		¿Qué sucede posteriormente a que se realiza la vista para aplicar flúor?				
<b>RESPUESTA:</b>		Si el niño o niña tiene lesiones cariosas o alguna enfermedad bucal se realiza la referencia a nuestras instalaciones mas cercanas para realizar el tratamiento y darle un seguimiento integral.				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>						
N/A						
<b>ELABORÓ:</b>		<b>VISTO BUENO:</b>		<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>		
  <p><b>COORDINACIÓN DE SALUD</b></p> <p>M.C. Carlos Eduardo Bruno Jiménez</p> <p>Coordinador de Salud del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Ixtlahuaca</p>		  <p>M.C. Martin Muñiz Molina</p> <p><b>DIRECCIÓN GENERAL</b> para el Desarrollo Integral de la Familia de Ixtlahuaca</p>		07/02/2025		