



SERVICIO MÉDICO

Tuxpan, Veracruz; 18 De marzo 2026

N. DE OFICIO: DIF-TUX-0395

Asunto: **RESPUESTA A CIRCULAR**

LAE. JOSE ALBERTO SANTIAGO SOTO
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
H. AYUNTAMIENTO DE TUXPAN, VERACRUZ
PRESENTE:



El que suscribe en mi calidad de Coordinadora de Servicios Médicos, con fundamento en los artículos 6 Constitucional, 19, 20, 42, 43, 45 50 y 51 de la Ley de Transparencia y acceso a la información pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, me dirijo a usted a fin de manifestar lo siguiente:

En atención a la circular de fecha del 29 de enero del 2026 y a fin de dar cumplimiento a las obligaciones de transparencia, esta coordinación de Servicios Médicos de DIF manifiesta que presta los siguientes tramites y servicios, incluyendo costos.

MEDICINA GENERAL		
NOMBRE DEL SERVICIO	REQUISITOS	COSTO
CONSULTA MÉDICA	PACIENTE PRESENCIAL, NOMBRE, EDAD, DOMICILIO, NUMERO DE TELÉFONO.	\$50.00
CERTIFICADO MÉDICO	INE, CARTILLA DE VACUNACIÓN, TIPO DE SANGRE	\$50.00
CERTIFICADO DE EMBRAZO	INE, CARTILLA (IMSS, ISSSTE), CARTILLA DE VACUNACIÓN, DE LA PRIMERA A LA SEXTA SEMANA SE SOLICITA PRUEBA	\$50.00



SERVICIO MÉDICO

	CUANTITATIVA HCG, A PARTIR DE LA SEXTA SEMANA SE SOLICITA EL ULTRASONIDO MAS RECIENTE.	
CERTIFICADO MÉDICO ADULTO MAYOR	TIPO DE SANGRE, CARTILLA DE VACUNACIÓN, INE.	\$50.00
CONTROL DE NIÑO SANO	CARTILLA DE VACUNACIÓN, TIPO DE SANGRE, SI VIENE A ESTANCIA CAIC (EXUADO FARINGEO, COPROPARASITOSCÓPICO)	\$50.00
TOMA DE GLUCOSA CAPILAR	PACIENTE PRESENCIAL, NOMBRE, EDAD, DOMICILIO, NUMERO DE TELÉFONO, VENIR AYUNAS.	\$35.00
CURACIÓN	PACIENTE PRESENCIAL, NOMBRE, EDAD, DOMICILIO, NUMERO DE TELÉFONO.	\$50.00
INYECCIÓN	PACIENTE PRESENCIAL, RECETA MÉDICA, NOMBRE, EDAD, DOMICILIO, NUMERO DE TELÉFONO.	\$20.00
RETIRO DE PUNTOS	PACIENTE PRESENCIAL, RECETA MÉDICA DEL DIAGNOSTICO, NOMBRE, EDAD, DOMICILIO, NUMERO DE TELÉFONO.	\$30.00
LAVADO ÓTICO	PACIENTE PRESENCIAL, VALORACIÓN MÉDICA, NOMBRE, EDAD, DOMICILIO, NUMERO DE TELÉFONO.	\$85.00
SUTURA	PACIENTE PRESENCIAL, VALORACIÓN MÉDICA, NOMBRE, EDAD, DOMICILIO, NUMERO DE TELÉFONO.	\$100.00



SERVICIO MÉDICO

EXTRACCIÓN DE UÑA ENTERRADA	PACIENTE PRESENCIAL, VALORACIÓN MÉDICA, NOMBRE, EDAD, DOMICILIO, NUMERO DE TELÉFONO.	\$150.00
ELECTROCARDIOGAMA	PACIENTE PRESENCIAL, NOMBRE, EDAD, DOMICILIO, NUMERO DE TELÉFONO.	\$350.00
ODONTOLOGÍA		
NOMBRE DEL SERVICIO	REQUISITOS	COSTO
CONSULTA	PACIENTE PRESENCIAL, NOMBRE, EDAD, DOMICILIO, NUMERO DE TELÉFONO.	\$50.00
EXTRACCIÓN DENTAL	PACIENTE PRESENCIAL, CONSULTA PREVIA, RADRIOGRAFIA DENTAL, NOMBRE, EDAD, DOMICILIO, NUMERO DE TELÉFONO.	\$130.00
AMALGAMA	PACIENTE PRESENCIAL, CONSULTA PREVIA, NOMBRE, EDAD, DOMICILIO, NUMERO DE TELÉFONO.	\$100.00
RESINA	PACIENTE PRESENCIAL, CONSULTA PREVIA, NOMBRE, EDAD, DOMICILIO, NUMERO DE TELÉFONO.	\$185.00
LIMPIEZA	PACIENTE PRESENCIAL, CONSULTA PREVIA, NOMBRE, EDAD, DOMICILIO, NUMERO DE TELÉFONO.	\$80.00

Sin mas por el momento, quedo a sus distinguidas ordenes para cualquier duda o aclaración.

Tuxpan, Veracruz a 17 de Marzo del 2026.

Dra. Ana Karen Rosario Toto
Coordinadora de Servicios Médicos DIF

