

1. Para iniciar con la reservación deslice la barra de navegación hasta encontrar el siguiente apartado donde dará clic en **Reserva tu cita en línea**.

****DE CLIC AQUI PARA REALIZAR SU RESERVA****

<https://condetlaxcala.org/consulta-de-primera-vez-programada/>





Reservar

Pacientes



Servicio:



CONSULTA: OFTALMOLOGIA INTEGRAL CONSULTA PRIMERA VEZ



Sede:

TLAXCALA



Consultorio:

CONSULTORIO 6



A partir del día:

30/01/2026



Buscar



*La **Sede** se elegirá conforme a la página que ingresó para hacer su solicitud (asegúrese de elegir la correcta según su localidad).

2. Seleccione el servicio a realizar. Elija el día de su preferencia y realice la búsqueda.

** Sujeto a disponibilidad del servicio*





Reservar Pacientes



CONSULTA

[Cambiar búsqueda](#)

OFTALMOLOGIA INTEGRAL CONSULTA PRIMERA VEZ

[Copiar link](#)

Lun 09 - Vie 13 Febr. 2026



Lunes 09 Febrero 2026

CONSULTORIO 6

13:00

13:20

13:40

14:20

[Agenda](#)

TLAXCALA

20 de Noviembre, 90606 San
Matías Tepetomatitlán, Tlax., San
Matias Tepetomatitlan

\$ 495

A continuación se mostrará la *disponibilidad de horarios* por día de la Sede de su elección (los precios y horarios pueden variar por Sede).

3. Elija según el día y el horario que desea la consulta.





Reservar Citas

Acceder ?

Iniciar sesión para continuar con el proceso de reserva para usted o un miembro de su familia

Mostrar

[¿Olvidó su contraseña?](#)

Acceder

[¿No está registrado? Haga clic aquí](#)

Para actualizar su contraseña dé click en la opción ¿Olvidé su contraseña?, se le enviará un código al número telefónico registrado.

Si ya cuenta con un perfil de paciente ingrese los datos para continuar el proceso en caso contrario seleccione la opción del **recuadro rojo**.





Reservar

Citas

Cancelar

Acceder



¿Ya registrado? [Acceder](#)

Podrá reservar para usted o para un miembro de su familia

¿Todavía no está registrado? Rellene el siguiente formulario

Nombre

Nombre *

Apellido *

Segundo apellido

Contactos

Móvil *

Email

4. Ingrese los datos completos del **paciente** que el sistema le solicita, es importante esta información para su atención.

** Ingrese correctamente el **Número Móvil** y **Email** ya que se enviará vía mensaje de texto un código para validar la cuenta.*



Password

..... [Mostrar](#)

La contraseña debe contener:

- al menos 8 caracteres
- al menos una letra mayúscula
- al menos un número

Privacidad

He leído y acepto la [política de privacidad](#)

Quiero recibir mensajes informativos y comerciales

Quiero recibir cuestionarios de satisfacción

[Registrarse](#)

5. Será necesario crear un **Password** válido. Deberá leer y aceptar los avisos de privacidad para concretar el proceso, enseguida dé clic para continuar con el registro.



La contraseña debe contener:

- al menos 8 caracteres
- al menos una letra mayúscula
- al menos un número

La información a continuación no será editable una vez completado el registro. Por favor, compruebe que los datos sean correctos antes de continuar.

Móvil

555

Nombre

PX

Apellido

REGISTRO DE PRUEBA

Sexo

F

Fecha de nacimiento

23/05/1988

Modificar datos

Seguir

6. A continuación el sistema le mostrará un resumen del registro realizado, valide con detenimiento la información para continuar con la reservación.





Reservar Citas Cancelar

Espere unos instantes antes de solicitar un nuevo código de validación. ×Le enviamos el código de verificación a través de SMS al número **+52555****Activar**

7. Registre el código de verificación que llegó por mensaje de texto al número *Móvil* que ingresó previamente.



← Elegir otra disponibilidad

Reserve la cita



CONSULTORIO 6
CONSULTA

OFTALMOLOGIA INTEGRAL CONSULTA PRIMERA VEZ

Lunes, 9 Febrero 2026, 13:20



TLAXCALA

20 de Noviembre, 90606 San Matías Tepetomatitlán, Tlax., San Matías Tepetomatitlan (Tlaxcala), Tlaxcala, MÉXICO

\$ 495

Pago por adelantado requerido

Reserva para



PACIENTE PRUEBA NUEVO



Reserva para otra persona

Contactos para esta cita

+5255 1234567 *



nombre.apellido@gmail.com

* Campos obligatorios



Reservar y pagar

8. Valide que la **fecha** y **sede** seleccionada para su cita sea correcta ya que al continuar será direccionado al portal de **Conekta** para efectuar el pago.

Es importante que su **numero telefónico** y **correo** estén registrados en los campos correspondientes.

***A partir de este punto ya no será posible hacer un cambio en su reservación.**



Para continuar con el pago dé clic en *Proceder al pago*.

Nota: Es importante considerar que en caso de no realizar el pago dentro del tiempo establecido la cita será **cancelada**.





Reservar Citas



TIPO SERVICIO
CONSULTA - OFTALMOLOGIA INTEGRAL CONSULTA PRIMERA VEZ

COSTO
\$ 495

Política de pago y reembolso


He sido informado y he leído la [Información Previa de pago](#)

Seguir


9. Para seguir deberá leer y aceptar la **Política de pago** para continuar con el pago del servicio.



PAGO CON TARJETAS PARTICIPANTES



PAGA SEGURO CON 

Pago rápido



o bien,




MÉTODOS DE PAGO

  Desde tu App
 Pago Directo
 BBVA

Nombre en la tarjeta

Nombre como aparece en la tarjeta


Número de tarjeta

0000 0000 0000 0000   


Expiración

MM/AA





CVV

CVV 

Pagar \$495.00

 **Tarjetas Crédito / Débito**

Pago único


   

Las transacciones exitosas incluyen protección de contracargos

Vales de despensa

Pago único

Accepta pagos con vales de despensa para las industrias No Financieras.

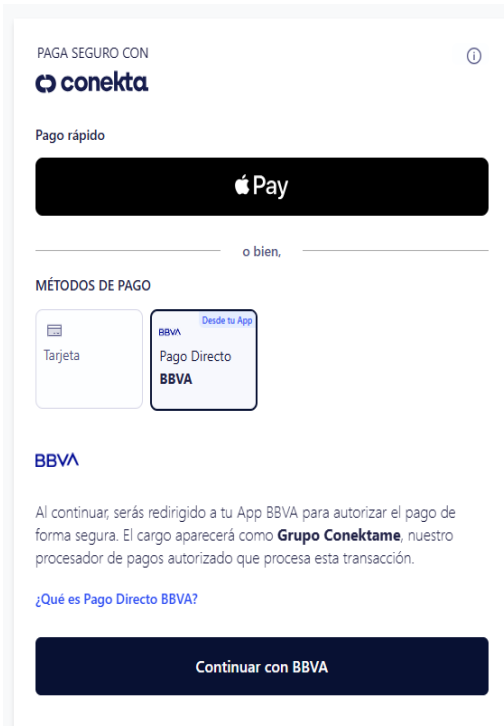


10. En caso de elegir la opción **Tarjeta** deberá registrar los campos solicitados, para continuar presione **Finalizar**.

** Cuenta con un limite de tiempo de 30 minutos o la cita será **cancelada**.*



PAGO DIRECTO / BBVA



10. En caso de elegir la opción **Pago Directo** se abrirá una página donde debe completar la información solicitada para continuar con su pago




Reservar Citas

La transacción se ha ejecutado, el estado de la cita se actualizará en breve

< Anterior

Pago pendiente **PACIENTE PRUEBA**

 **Lun 9 Febrero 2026 - 13:40** [Añadir a mi calendario](#)

CONSULTORIO 6
CONSULTA - OFTALMOLOGIA
INTEGRAL CONSULTA PRIMERA VEZ
TLAXCALA

Precio del servicio \$ 495 **Pagar**

Gestionar cita
La cita no se puede reprogramar en línea. Por favor, póngase en contacto con el centro por teléfono.

Opciones adicionales
Imprimir

TLAXCALA
20 de Noviembre, 90606 San Matías Tepetomatitlán, Tlax., San Matías Tepetomatitlan, TLAXCALA, MÉXICO
+522464150252




Instituto de Oftalmología
F.A.P. Conde de Valenciana, I.A.P.

20 de Noviembre, 90606 San Matías Tepetomatitlán, Tlax.,
San Matías Tepetomatitlan,
Tel:2464150252

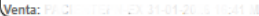
Ticket de reservación

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Afiliación:
 Paciente: **PACIENTE PRUEBA NUEVO**

DATOS DE LA CONSULTA

Sede: Tlaxcala
Fecha:  Hora: 
Consultorio: Consultorio 6
Servicio: 200100 - OFTALMOLOGIA INTEGRAL
CONSULTA PRIMERA VEZ
Precio: 495.00


Venta: 

INFORMACIÓN SOBRE EL PAGO

Para confirmar la reservación de su cita deberá concluir el proceso de pago.

El tiempo de vigencia para pagos con tarjeta (Conecta) es de 30 min. A partir de la fecha y hora de su reservación.

Fecha de Reservación: 11/02/2026

Importante:

- Para garantizar el servicio deberá pagar antes de la fecha límite.
- Debe presentar su comprobante de pago y ticket de reservación para ser atendido.
- Acuda con 30 min. de anticipación a su cita.
- El tiempo de espera puede variar según el aforo del servicio.
- Es indispensable asistir con un acompañante mayor de edad.

Términos y condiciones del servicio:
condcentro.org/recomendaciones/


Consulte nuestro aviso de privacidad en:
condcentro.org/aviso-de-privacidad/


Nos encantaría conocer tu opinión de nuestros servicios, califícanos en: bit.ly/condemx


11. Una vez realizado el pago será posible Imprimir el **ticket de reservación** que debe presentar al llegar al Instituto.


Ejemplo del ticket de reservación



Pagado en línea 

 **Mie 3 Abril 2024 - 8:20** [Añadir a mi calendario](#)

 OFTALMOLOGIA INTEGRAL CONSULTA PRIMERA VEZ

 Sábado, 25 Mayo 2024, 9:20


Transacción 65b2e2f85623a700188dd76d
25/01/2024


Gestionar cita


La cita no se puede reprogramar en línea. Por favor, póngase en contacto con el centro por teléfono.

Opciones adicionales

[Imprimir](#)

 OFTALMOLOGIA INTEGRAL CONSULTA PRIMERA VEZ

 Sábado, 25 Mayo 2024, 9:20

 TLAXCALA
20 de Noviembre, 90606 San Matías Tepetomatitlán, Tlax., San Matías Tepetomatitlan (Tlaxcala), Tlaxcala, MÉXICO

Una vez que se validó el pago el estatus del servicio será: **Pagado en Línea**

