

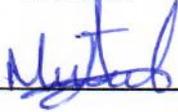


**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN  
SISTEMA MUNICIPAL DIF**

NOMBRE:		TRÁMITE:	N/A	SERVICIO:	X			
MEDICINA DE REHABILITACIÓN								
DESCRIPCIÓN:								
BRINDAR ATENCION MEDICA DE REHABILITACION A USUARIOS CON DISCAPACIDAD O CON PADECIMIENTOS POTENCIALMENTE DISCAPACITANTES, ELABORAR CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD Y PRESCRIPCION DE PROTESIS Y AYUDAS FUNCIONALES (SILLA DE RUEDAS, ANDADERAS Y BASTONES).								
FUNDAMENTO LEGAL:	CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS LEY GENERAL DE LA SALUD LEY DE ASISTENCIA SOCIAL LEY GENERAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD ESTATUTO ORGANICO DEL SISTEMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-015-SSA3-2012 PARA LA ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DISCAPACIDAD							
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A					
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO LA PERSONA PRESENTA UNA DISCAPACIDAD NEUROMOTORA TEMPORAL O PERMANENTE O UN PADECIMINETO MUSCULO-ESQUELETICO Y NEUROLOGICO POTENCIALMENTE DISCAPACITABLE.							
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A							
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.					
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>								
HOJA DE REFERENCIA EXPEDIDA POR LA INSTITUCION DE SALUD DE GOBIERNO O PARTICULAR U HOJA DE PREVALORACION MEDICA	SI	1	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA UNIDAD DE REHABILITACION E INTEGRACION SOCIAL DE JILOTEPEC, ESTADO DE MEXICO, NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-004-SSA3-2012, DEL EXPEDIENTE CLINICO.					
EN CASO DE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD, DOS FOTOGRAFIAS RECIENTES TAMAÑO INFANTIL DE FRENTE (DEBEN SER DE ESTUDIO)	SI	N/A	SISTEMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA. LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD.					
<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					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	45 MINUTOS							
COSTO:	\$105	Fundamento Jurídico ACTA DE LA JUNTA DE FECHA 1 DE ENERO DE 2022						
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN EL AREA DE CAJA DE LA UNIDAD DE REHABILITACION							
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	CUANDO SE HAYAN CUMPLIDO LOS OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO Y EL PACIENTE SEA DADO DE ALTA DEL SERVICIO DE REHABILITACION.							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A							



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE JILOTEPEC				MEDICINA DE REHABILITACIÓN			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. VERONICA HERNANDEZ TORALES					
DOMICILIO:	CALLE:	CAMINO A XHIXHATA			NO. INT. Y EXT.:	-N/A	
COLONIA:	XHIXHATA			MUNICIPIO:	JILOTEPEC		
C.P.:	54256	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES, MARTES, JUEVES, VIERNES DE 08:30-16:00 HRS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
761	73-4-40-00		N/A	N/A	uris2224@gmail.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A						
DOMICILIO:	CALLE:	N/A			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:	N/A		
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		N/A			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿SI PERTENESCO A OTRO MUNICIPIO ME PUEDEN DAR TRATAMIENTO EN ESTA UNIDAD?						
RESPUESTA:	SI						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿DE CUANTAS SESIONES CONSTA MI TRATAMIENTO?						
RESPUESTA:	DEPENDERA DEL AVANCE DEL PACIENTE EN CADA SESION						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿NO PERTENESCO A ESTE MUNICIPIO Y NECESITO SOLICITAR APOYO PARA UNA PROTESIS PUEDO HACER EL TRAMITE EN ESTA UNIDAD?						
RESPUESTA:	NO, EN ESTA UNIDAD SE LE APOYA CON LA CONSULTA MEDICA Y LAS TERAPIAS. EL TRAMITE DE LA PROTESIS LO TIENE QUE REALIZAR EN SU MUNICIPIO.						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

<p>ELABORÓ:</p>  <p>ING. MARLEN TOLARES COLIN ENLACE DE MEJORA REGULATORIA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>C. VERONICA HERNANDEZ TORALES DIRECTORA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF</p> 	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p style="text-align: center;">24 / 03 / 2022.</p>
---	---	---