



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

NOMBRE:		TRÁMITE:	N/A	SERVICIO:	X			
PREVALORACIÓN DEL SERVICIO DE MEDICINA DE REHABILITACIÓN POR MEDICINA GENERAL								
DESCRIPCIÓN:								
ES UN SERVICIO QUE SE REALIZA PARA USO INTERNO DE LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN, REALIZADO POR EL MEDICO GENERAL PARA INICIAR EL TRAMITE DE ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA DE REHABILITACIÓN, TERAPIA DE LENGUAJE, NUTRICIÓN, TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL.								
FUNDAMENTO LEGAL:	NOM 004 SSA3 2012							
DOCUMENTO A OBTENER:	PREVALORACIÓN MEDICA	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 POBLACIÓN EN GENERAL REQUIERA SERVICIO DE REHABILITACIÓN							
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.					
PERSONAS FÍSICAS								
	N/A	N/A	N/A	N/A				
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS								
	N/A	N/A	N/A	N/A				
INSTITUCIONES PÚBLICAS								
	N/A	N/A	N/A	N/A				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	30 MINUTOS							
COSTO:	\$75	Fundamento Jurídico ACTA DE JUNTA DE GOBIERNO 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:	CAJA DE LA URIS							
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	DEBE PRESENTAR EL RECIBO DE PAGO DEL SERVICIO QUE OTORGA CAJA DE LA UNIDAD							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	EL MEDICO GENERAL DETERMINA SI EL PACIENTE REQUIERE DE ALGUNOS OTROS SERVICIOS DE LA UNIDAD							



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL DIF				UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. VERÓNICA HERNÁNDEZ TORALES					
DOMICILIO:	CALLE:	DESVIACIÓN A XHIXHATA			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	XHIXHATA			MUNICIPIO:	JILOTEPEC		
C.P.:	54256	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		8:00 A 15:00 HRS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
761	7344000		761	N/A	uris2224@gmail.com		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
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						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	ME PUEDEN DAR EL SERVICIO SI PERTENEZCO A OTRA INSTITUCIÓN?						
RESPUESTA:	SI, SE DA EL SERVICIO A LA POBLACIÓN EN GENERAL QUE LO REQUIERA Y LO SOLICITE						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿QUE TIPO DE SERVICIOS OFERECE LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN?						
RESPUESTA:	ODONTOLOGIA, PSICOLOGIA, TERAPIAS, NUTRICIÓN, TRABAJO SOCIAL, TERAPIA FISICA						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	EN LA UNIDAD HACEN ANALISIS CLINICOS?						
RESPUESTA:	SI						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
CONSULTA MEDICA							

<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>
---	--	---

