



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



ESTADO DE
MÉXICO
El poder de servir



Ayuntamiento de
San Antonio
la Isla



CONSTRUYENDO
Juntos

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:		SERVICIO:		X	
ATENCIÓN PSICOLÓGICA EN LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTERACCIÓN SOCIAL (URIS)									
DESCRIPCIÓN:				Código de la Cédula		SMDIFMRSALI13			
OTORGAR CONSULTAS A PACIENTES Y/O FAMILIARES, CANALIZADOS POR EL MEDICO REHABILITADOR, CONFORME AL DIAGNÓSTICO PRESCRITO									
FUNDAMENTO LEGAL:		REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA "ATENCIÓN PARA EL BIENESTAR DE GRUPOS PRIORITARIOS" REGLAS DE OPERACION DEL PROGRAMA DE ATENCION A PERSONAS CON DISCAPACIDAD PARA EL EJERCICIO FISCAL 2024							
DOCUMENTO A OBTENER:		CARNET DE CONSULTAS				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		ALTA MÉDICA	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO X	DIRECCIÓN WEB		N/A			
CASOS EN LOS QUE EL SERVICIO DEBE REALIZARSE:		CANALIZACION DEL PACIENTE AL AREA DE PSICOLOGIA POR PARTE DEL MEDICO REHABILITADOR							
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		SI, ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN POR PARTE DE LA CONTRALORÍA INTERNA DEL SMDIF							
REQUISITOS:			ORIGINAL anotar la palabra SI o NO		COPIAS anotar con número la cantidad de copias		FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO:		
PERSONAS FÍSICAS									
-ACTA DE NACIMIENTO			NO		1		-NOM.004.SSA3-2012 DEL EXPEDIENTE CLÍNICO -PUNTO 6.4 DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA "ATENCIÓN PARA EL BIENESTAR DE GRUPOS PRIORITARIOS" -PUNTO 6.4 DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA "ATENCIÓN PARA EL BIENESTAR DE GRUPOS PRIORITARIOS" -PUNTO 6.4 DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA "ATENCIÓN PARA EL BIENESTAR DE GRUPOS PRIORITARIOS" -PUNTO 6.4 DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA "ATENCIÓN PARA EL BIENESTAR DE GRUPOS PRIORITARIOS" -PUNTO 6.4.1.1 INCISO C), APARTADO 2 DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA "ATENCIÓN PARA EL BIENESTAR DE GRUPOS PRIORITARIOS"		
-IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE			NO		1				
-COMPROBANTE DE DOMICILIO			NO		1				
-CURP			NO		1				
-PRESCRIPCIÓN MÉDICA EMITIDA POR EL MÉDICO ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN			NO		N/A				
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS									
N/A			N/A		N/A		N/A		
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
SOLICITAR EL APOYO A TRAVES DE OFICIO GIRADO POR LA DEPENDENCIA DE INTERES			N/A		N/A		PUNTO 11.3 DE LAS REGLAS DE OPERACION DEL PROGRAMA DE ATENCION A PERSONAS CON DISCAPACIDAD PARA EL EJERCICIO FISCAL 2024		
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		<ol style="list-style-type: none"> 1. DIRIGIRSE CON LA RECEPCIONISTA DE LA URIS PARA SOLICITAR LA ATENCIÓN MÉDICA 2. CONTAR CON LA CANALIZACIÓN POR PARTE DEL MÉDICO REHABILITADOR 3. ATENDER EL HORARIO PARA LA CONSULTA O EN SU DEFECTO AGENDAR CITA 4. PRESENTARSE EL DÍA Y HORARIO PARA LA CONSULTA 							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		15 MINUTOS							
COSTO:		\$50.00		Fundamento Jurídico		ACUERDO No. SMDIFSALI/006/002/2022 DE LA SEXTA SESIÓN ORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF SAN ANTONIO LA ISLA.			
FORMA DE PAGO:		EFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) N/A	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		CAJA URIS							
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL SERVICIO		ALTA MÉDICA							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		CONTAR CON EXPEDIENTE CLÍNICO Y CITA PROGRAMADA.							

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIF MUNICIPAL DE SAN ANTONIO LA ISLA				UNIDAD DE REHABILITACION E INTEGRACION SOCIAL DEL SMDIF SAN ANTONIO LA ISLA			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		SAMUEL CAMPOS ESCALONA					
DOMICILIO:	CALLE:	VICENTE VILLADA			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	CENTRO		MUNICIPIO:	SAN ANTONIO LA ISLA			
C.P.:	52280	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:	
717	104 18 96		N/A	N/A		difsali2224@gmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:		UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		LUIS FERNANDO ZAMORA CONTRERAS					
DOMICILIO:	CALLE:	ALVARO OBREGON			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	SAN LUCAS TEPEMAJALCO		MUNICIPIO:	SAN ANTONIO LA ISLA			
C.P.:	52282	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 8:00 A 16:00 HRS.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:	
712	3860227		N/A	N/A		difsali2224@gmail.com	
FORMATO(S) DESCARGABLES		N/A					
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿DENTRO DEL URIS ME PUEDEN OTORGAR UN SERVICIO ESPECIALIZADO?					
RESPUESTA:		EN LA URIS SE OTORGA EL SERVICIO DE ATENCION BASICO, SI LOS PACIENTES REQUIEREN UNA ATENCIÓN ESPECIALIZADA, SE CANALIZAN A INSTITUCIONES DE NIVEL SUPERIOR, EN BASE AL DIAGNÓSTICO					
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿OTORGAN TERAPIAS A LA FAMILIA COMPLETA?					
RESPUESTA:		SI EL MEDICO REHABILITADOR LO CANALIZA					
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿SE PUEDE REALIZAR LA TERAPIA VIA TELEFÓNICA EN CASO DE QUE NO PUEDA PRESENTARME PERSONALMENTE?					
RESPUESTA:		EL DIF ESTATAL OFRECE UNA LINEA TELEFONICA SE SERVICIO S.O.S PARA LLAMADAS DE URGENCIA; SIN EMBARGO POR TRATARSE DE PACIENTES CON LESIONES FISICAS ES NECESARIO QUE SEA PRESENCIAL					
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
CANALIZACIÓN POR EL MÉDICO REHABILITADOR							

ELABORÓ:  <u>ITZEL MARYHÚ PALACIOS ESTÉVEZ</u> NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO:  <u>SAMUEL CAMPOS ESCALONA</u> NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: <u>JULIO / 2024</u>
--	---	--

ELABORÓ:  <u>ITZEL MARYHÚ PALACIOS ESTÉVEZ</u> NOMBRE COMPLETO		VISTO BUENO:  <u>SAMUEL CAMPOS ESCALONA</u> NOMBRE COMPLETO		FECHA DE ACTUALIZACIÓN: <u>JULIO / 2024</u>	
--	--	---	--	--	--