

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	X			
CONSULTA DE MÉDICA EN REHABILITACIÓN									
DESCRIPCIÓN:			Código de la Cédula	SMDIFMRSALI10					
DETECCION Y ATENCION DE PACIENTES CON DISCAPACIDAD TEMPORAL Y/O PERMANENTE, CANALIZANDO A LAS TERAPIAS QUE CORRESPONDA CADA PACIENTE									
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:		CANET 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 TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		ATENCION A PACIENTES CON LESIONES DE DISCAPACIDAD TEMPORAL Y/O PERMANENTE.							
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	I	-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	I						
-COMPROBANTE DE DOMICILIO		NO	I						
-CURP		NO	I						
- 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 TRAVÉS 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		1. DIRIGIRSE CON LA RECEPCIONISTA DE LA URIS PARA SOLICITAR LA ATENCIÓN MÉDICA 2. ATENDER EL HORARIO PARA LA CONSULTA O EN SU DEFECTO AGENDAR CITA 3. PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA PARA SU EXPEDIENTE 4. PASAR CON LA TRABAJADORA SOCIAL PARA EL ESTUDIO SOCIOECONOMICO 5. PRESENTAR EL DÍA Y HORARIO PARA LA CONSULTA							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		15 MINUTOS							
COSTO:		\$70.00		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 TRAMITE		ALTA MÉDICA							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		CONTAR CON EXPEDIENTE CLÍNICO Y CITA PROGRAMADA.							



Gobierno del Estado de México



Ajuntamiento de San Antonio la Isla



CONSTRUYENDO

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIF MUNICIPAL DE SAN ANTONIO LA ISLA				UNIDAD DE REHABILITACION E INTEGRACIÓN 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:		MARTES Y JUEVES DE 8:00 A 14:300 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:		¿CUÁNTO DURA LA CONSULTA?					
RESPUESTA:		DEPENDE DEL TIPO DE PADECIMIENTO					
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿CUÁNTO TIEMPO TARDARÉ EN RECUPERARME?					
RESPUESTA:		DEPENDE DE LA EVOLUCIÓN DEL PADECIMIENTO					
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿PUEDO PASAR A TERAPIA SIN PASAR A CONSULTA CON USTED?					
RESPUESTA:		NO, PORQUE ES NECESARIA UNA EVALUACIÓN PREVIA PARA DETERMINAR EL TRATAMIENTO A SEGUIR					
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
CONTAR CON EXPEDIENTE ABIERTO EN LA URIS							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		JULIO / 2024
ITZEL PARTU PALACIOS ESTÉVEZ	SAMUEL CAMPOS ESCALONA	
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	