



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



ESTADO DE MÉXICO
El poder de servir



Aguntamiento de San Antonio La Isla



CONSTRUYENDO JUNTOS

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
ESTUDIO SOCIOECONÓMICO PARA GENERACION DE EXPEDIENTE CLINICO				
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula	SMDIFMSALI14	
REALIZAR LA ENTREVISTA CON EL PACIENTE PARA GENERAR EL EXPEDIENTE CLINICO Y CARNET MÉDICO				
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:	EPEDIENTE CLÍNICO PARA USO INTERNO Y CARNET DE CITAS		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:	CUANDO EL USUARIO SOLICITE EL SERVICIO.			
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	2	-NOM.004.SSA3-2012 DEL EXPEDIENTE CLÍNICO	
-IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE	NO	2	-PUNTO 6.4 DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA "ATENCIÓN PARA EL BIENESTAR DE GRUPOS PRIORITARIOS"	
-COMPROBANTE DE DOMICILIO	NO	2	-PUNTO 6.4 DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA "ATENCIÓN PARA EL BIENESTAR DE GRUPOS PRIORITARIOS"	
-CURP	NO	2	-PUNTO 6.4 DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA "ATENCIÓN PARA EL BIENESTAR DE GRUPOS PRIORITARIOS"	
-SOLICITUD DE LA PERSONA	NO	N/A	-ARTÍCULO 8 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIOS MEXICANOS	
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 EL ESTUDIO SOCIOECONÓMICO 4. PRESENTAR LA DOCUEMNTACIÓN PAR ABRIR EXPEDIENTE CLÍNICO Y OTROGAR EL CARNET CORRESPONDIENTE. 			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA				
COSTO:	GRATUITO		Fundamento Jurídico Acuerdo No. SMDIFSALI/012/002/2023 de la 12a. Junta de Gobierno.	
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A
			TARJETA DE DÉBITO	N/A
			EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL SERVICIO:	EXPEDICIÓN DEL ESTUDIO SOCIOECONÓMICO			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA:	SOLICITUD Y QUE EL PACIENTE ENTREGUE LA DOCUMENTACION COMPLETA			



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 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:	¿AQUÍ ME PUEDEN AYUDAR A OBTENER UN BASTON, ANDADERA O SILLA DE RUEDAS?						
RESPUESTA:	DEPENDIENDO DEL TIPO DE LESION Y EVOLUCION DE LA TERAPIA.SI, CUMPLIENDO CON LOS CRITERIOS PRESCRITOS POR EL MEDICO REHABILITADOR.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿A DONDE TENGO QUE PASAR PARA SOLICITAR MI CITA?						
RESPUESTA:	EN EL ÁREA DE RECEPCION DE LA URIS						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿LOS APARATOSQUE UTILIZAN PARA QUE SIRVEN? ¿CUÁNTO TIEMPO DURARA MI TRATAMIENTO?						
RESPUESTA:	DEPENDIENDO DEL TX REHABILITATORIO QUE REQUIERA, TOMANDO EN CONSIDERACION LAS INDICACIONES DEL MEDICO ESPECIALISTA EN REHABILITACION.						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
N/A							

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

AUTORIZADO POR EL DIRECTOR GENERAL DE ATENCIÓN Y SERVICIOS AL CIUDADANO:				AUTORIZADO POR EL DIRECTOR GENERAL DE ATENCIÓN Y SERVICIOS AL CIUDADANO:			
AUTORIZADO POR EL DIRECTOR GENERAL DE ATENCIÓN Y SERVICIOS AL CIUDADANO:				AUTORIZADO POR EL DIRECTOR GENERAL DE ATENCIÓN Y SERVICIOS AL CIUDADANO:			
AUTORIZADO POR EL DIRECTOR GENERAL DE ATENCIÓN Y SERVICIOS AL CIUDADANO:				AUTORIZADO POR EL DIRECTOR GENERAL DE ATENCIÓN Y SERVICIOS AL CIUDADANO:			
AUTORIZADO POR EL DIRECTOR GENERAL DE ATENCIÓN Y SERVICIOS AL CIUDADANO:				AUTORIZADO POR EL DIRECTOR GENERAL DE ATENCIÓN Y SERVICIOS AL CIUDADANO:			