



## CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DE LOS MUNICIPIOS

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
Consulta médica en Rehabilitación				
DESCRIPCIÓN:				
Se otorga atención médica y terapéutica en el primer nivel de atención a personas con discapacidad con los servicios de medicina de rehabilitación, terapia física, ocupacional y lenguaje.				
FUNDAMENTO LEGAL:	Artículo 41, fracciones III y XIV de la Ley de Asistencia Social del Estado de México.			
DOCUMENTO A OBTENER:	Carnet de consultas.		VIGENCIA:	No aplica
¿SE REALIZA EN LÍNEA? SI NO DIRECCIÓN WEB	No aplica			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Cuando el paciente lo requiera y solicite.			
REQUISITOS:			FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
	ORIGINAL	COPIA(S)	Artículo 41, fracciones III y XIV de la Ley de Asistencia Social del Estado de México.	
- Acta de nacimiento	No	1	La utilidad es la rehabilitación de las personas con discapacidad.	
- INE	No	1	El destino es para integrar expediente.	
- Hoja de referencia	No	1		
- Comprobante domiciliarlo	Si			
<b>PERSONAS JURIDICO-COLECTIVAS</b>				
No aplica	ORIGINAL	COPIA(S)	No aplica	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
No aplica	ORIGINAL	COPIA(S)	No aplica	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	Dependiendo la condición de salud del paciente.		TIEMPO DE RESPUESTA:	Inmediata
VIGENCIA:	No aplica			
COSTO:	\$ 50.00			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	Oficinas del SMDIF			
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE:	Depende de la condición de salud del paciente y el tipo de atención que requiera.			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema municipal DIF en Villa Victoria				Unidad Básica de Rehabilitación e Integración Social (UBRIS)			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. Isis Gutiérrez Salmerón					
DOMICILIO:	CALLE:	Lázaro Cárdenas S/N			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	Centro			MUNICIPIO:	Villa Victoria		
C.P.:	50960	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Lunes de 09:00 a 15:00 hrs.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
726	2 51 55 04		No aplica	No aplica	dif_vvictoria@hotmail.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:		No aplica					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		No aplica					
DOMICILIO:	CALLE:	No aplica			NO. INT. Y EXT.:	No aplica	
COLONIA:	No aplica			MUNICIPIO:	No aplica		
C.P.:	No aplica		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		No aplica		
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
	No aplica		No aplica	No aplica	No aplica		
FORMATOS DESCARGABLES:		No aplica					
<b>OTROS</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿Qué se necesita para que me puedan atender?					
RESPUESTA:		Se les dan los requisitos para poder ingresar a la unidad básica de rehabilitación.					
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿Cuánto tiempo voy a venir a terapia?					
RESPUESTA:		Se les explica el procedimiento de atención en la unidad de rehabilitación.					
PREGUNTA FRECUENTE 3:		No aplica					
RESPUESTA:		No aplica					
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
No aplica							

ELABORÓ:  <b>L.T.S. JESSY MONTOYA COLÍN</b> NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO:  <b>C. ISIS GUTIÉRREZ SALMERÓN</b> NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  <b>10 de abril de 2023</b>
--	--	---

