



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X |
| CONSULTA DE MÉDICO ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | Código de la Cédula | DIF-10 | |
| PROPORCIONAR CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EN REHABILITACIÓN A PACIENTES CON DISCAPACIDAD TEMPORAL O PERMANENTE QUE ASÍ LO REQUIERAN. | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | CONSTITUCIÓN POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ART. 4º, CONSTITUCIÓN POLITICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MÉXICO; LEY DE ASISTENCIA SOCIAL CAPITULO 3, LEY DEL SEGURO SOCIAL ART. 68, LEY GENERAL DE SALUD CAPITULO 3, NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-035-SSA3-2012. | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | N/A | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | N/A |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO X | DIRECCIÓN WEB |
| | | N/A | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | CUANDO EL PACIENTE REQUIERA EL SERVICIO DE REHABILITACIÓN. | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | N/A | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con numero la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| 1.- CONTAR CON EXPEDIENTE CLINICO VIGENTE. | | SI | 1 | NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-035-SSA3-2012. LEY DE ASISTENCIA SOCIAL. |
| 2.- RECIBO DE PAGO DE CONSULTA. | | SI | 0 | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| N/A | | N/A | N/A | N/A |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| N/A | | N/A | N/A | N/A |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | | 1.- PRESENTARSE A LAS OFICINAS DE LA UNIDAD UBRIS. 2.- SOLICITAR INFORMACIÓN. 3.- ENTREGAR LOS REQUISITOS. 4.- REALIZAR EL PAGO DEL TRÁMITE Y RECIBIR EL SERVICIO SOLICITADO. | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | 15 MINUTOS | | |
| COSTO: | | A: \$80.00 B: \$60.00 C: \$30.00 D: GRATUITO | | |
| | | FUNDAMENTO JURÍDICO: JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA PRIMERA SESIÓN EXTRAORDINARIA DE FECHA 23 DE ENERO DE 2023. | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | SI | TARJETA DE CRÉDITO |
| | | | | NO |
| | | | | TARJETA DE DÉBITO |
| | | | | NO |
| | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | | |
| | | NO | | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | RECEPCIÓN DE UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL UBRIS. | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | N/A | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | | EL SERVICIO SE OTORGA A LOS PACIENTES QUE CUENTAN CON UN EXPEDIENTE CLÍNICO EN UBRIS. | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | N/A | | |

| | | | | | | | |
|--|---|--|--------|--|----------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| UNIDAD BASICA DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL UBRIS | | | | UNIDAD BASICA DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL UBRIS | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | M. ED Y L.A.H.R. JESSICA GUTIÉRREZ RAMÍREZ | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | AV. ARTURO LÓPEZ | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | CENTRO | | | MUNICIPIO: | ALMOLOYA DEL RÍO | | |
| C.P.: | 52540 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | 09:00 A 17:00 HORAS, DE LUNES A VIERNES | | | |
| LADA: | TELÉFONOS | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 713 | 153 3386 | | N/A | N/A | smdifalrio@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: | ¿ES NECESARIO TENER UN CARNET PARA SER ATENDIDO? | | | | | | |
| RESPUESTA: | SI, YA QUE EN EL CARNET SE ANOTAN FECHAS Y HORARIOS DE CONSULTAS Y ES INDISPENSABLE PARA SER ATENDIDOS. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿PUEDO INGRESAR COMO PACIENTE DE PRIMERA VEZ? | | | | | | |
| RESPUESTA: | SI, SE TIENE QUE AGENDAR CITA Y QUEDAR EN LISTA DE ESPERA. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿CUALQUIER PERSONA PUEDE RECIBIR CONSULTA? | | | | | | |
| RESPUESTA: | NO, SOLO LOS PACIENTES QUE CUENTAN CON EXPEDIENTE CLÍNICO EN LA UNIDAD. | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| N/A | | | | | | | |

| | | |
|---|--|---|
| <p>ELABORÓ:</p>  <p>M. ED Y L.A.H.R. JESSICA GUTIÉRREZ RAMÍREZ COORDINADORA UBRIS</p> | <p>VISTO BUENO:</p>  <p>C. CLAUDIA GUERRERO YESCAS DIRECTORA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p style="text-align: center;">03 / 12 / 2024.</p> |
|---|--|---|