

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE:	
<b>Atención de Terapias Física, Ocupacional y Psicológica</b>		SERVICIO:	<b>x</b>
DESCRIPCIÓN			
Atención terapéutica a personas que fueron diagnosticadas con algún tipo de discapacidad por la Médico Especialista en Rehabilitación, para seguir un tratamiento a través de terapias Física, Ocupacional o Psicológica.			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	0206080204		
FUNDAMENTO JURÍDICO	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ley General de Salud</li> <li>- Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Prestación de Servicios de Atención Medica (Art. 23) (Arts. 50- 52)</li> <li>- Normas Oficiales Mexicanas(NOM) NOM-173SSA1-1988 Sobre atención integral NOM-015-SSA-2023 Para personas con discapacidad NOM-004-SSA3-2012 Del expediente clínico.</li> </ul>		
DOCUMENTO A OBTENER	Apertura de expediente clínico y carnet para obtener tratamiento de terapias	VICENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	5 años
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
	No Aplica	x	No Aplica
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	Personas con alguna Discapacidad		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	Sí, a DIFEM		
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
- Copia del Acta de Nacimiento	No	1	Ley General de Salud. En su norma Oficial Mexicana NOM-004-SSSA3-2012 Del Expediente Clínico Destino para Archivo de la Unidad.
- Copia del CURP	No	1	
- Copia del INE (En caso de ser mayor de edad)	No	1	
- Copia del Comprobante de Domicilio	No	1	
- Hoja de Referencia o estudios Previos	No	1	
- Proporcionar número Telefónico	No	1	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>			
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	Atención por la recepcionista, se realiza el registro del paciente, extiende el recibo de la cuota por la terapia y pasa a tratamiento de terapia Física, Ocupacional y Psicológica		



Actualización año 2026

PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	De 15 a 20 minutos			
COSTO	\$ 40 pesos	FUNDAMENTO JURIDICO	Art.115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, art. 113 de la Constitución del Estado Libre y Soberano de México y art. 4 Fracción VI de la Ley que crea los Organismos Públicos Descentralizados denominados Sistema Municipal para el desarrollo Integral de Familias.	
	\$ 50 pesos			
	\$ 60 pesos			
	Depende la clasificación			
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
	X	No Aplica	No Aplica	No Aplica
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?	En recepción			
OTRAS ALTERNATIVAS	No Aplica			
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN				
<b>No Aplica</b>				
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	No Aplica			
APLICACION DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA	No aplica			
DEPENDENCIA U ORGANISMO			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia DIF Capulhuac.			Unidad de Rehabilitación e Integración Social URIS de Capulhuac	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA	Terapeuta Físico Daniel Emiliano Villamares Juárez			
DOMICILIO				
CALLE	Prolongación Mariano Abasolo		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA	Paraje el Campito	MUNICIPIO	Capulhuac.	
C.P.	52700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	Lunes a Viernes de 9:00 a 17:00 horas	
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:	
713	13 3 49 47	No Aplica	uris@smdif.capulhuac.gob.mx	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
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	TELEFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:	
No Aplica	NO Aplica	No Aplica	No Aplica	
FORMATO(S) DESCARGABLES	No Aplica			



INFORMACIÓN ADICIONAL	
PREGUNTA FRECUENTE	¿ Qué tiempo dura cada terapia?
RESPUESTA:	De 50 a 60 minutos
PREGUNTA FRECUENTE	¿Qué tipo de ropa debo traer para la terapia?
RESPUESTA:	Ropa cómoda y una toalla de baño
PREGUNTA FRECUENTE	¿ Tiene algún costo el servicio?
RESPUESTA:	Si
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK	
No Aplica	

<p>ELABORÓ:</p>  <hr/> <p>Lic. Daniel Emiliano Villamares Juárez</p> <p>Terapeuta Físico de URIS</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <hr/> <p>Lic. Brenda Itzel González González</p> <p>Encargada de Despacho de la Dirección General del SMDIF de Capulhuac</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>09/Febrero/2026</p>
---	---	---

