



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



ESTADO DE
MÉXICO
¡¡ por la vida !!

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: X	
ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD TEMPORAL O PERMANENTE O A PERSONAS QUE REQUIERAN LOS SERVICIOS DE REHABILITACIÓN FÍSICA.					
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula: SEMEDIF/CAP/070/3/2025-003			
BRINDAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS CON DEFICIENCIA S QUE SOLICITEN LOS SERVICIOS DE REHABILITACIÓN FÍSICA DE LA POBLACIÓN DE CAPULHUAC, REALIZANDO UNA VALORACIÓN MÉDICA E INDICANDO EL TIPO DE TRATAMIENTO QUE SE REQUIERE.					
FUNDAMENTO LEGAL:		LEY GENERAL DE SALUD. LEY GENERAL PARA LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD.			
DOCUMENTO POR OBTENER:		CREACIÓN DE UN EXPEDIENTE CLÍNICO AL REALIZAR UNA VALORACIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA POR EL MÉDICO DE REHABILITACIÓN (QUE SERÁ RESGUARDADO EN EL ARCHIVO DE LA UNIDAD).		VICENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: 5 AÑOS	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI:	NO: X	DIRECCIÓN WEB: NO APLICA.	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		CUANDO SE REQUIERAN LOS SERVICIOS DE REHABILITACIÓN FÍSICA.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE ESTA:		SÍ ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN POR PARTE DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD DEL DIF EDOMEX, CON EL OBJETIVO DE QUE EL EXPEDIENTE CLINICO ESTE CREADO DE ACUERDO CON LA NORMA OFICIAL MEXICANA VIGENTE DEL EXPEDIENTE CLÍNICO.			
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO:	
PERSONAS FÍSICAS					
PACIENTE:				LEY GENERAL DE SALUD, NOM-004-SSA3-2012 DEL EXPEDIENTE CLÍNICO. DESTINO PARA EL ARCHIVO DE LA UNIDAD.	
I. Copia del Acta de nacimiento.		Si	1		
II. Copia de la CURP.		Si	1		
III. Copia de la credencial de elector.		Si	1		
IV. Copia de comprobante de domicilio.		Si	1		
DOCUMENTACIÓN MÉDICA PREVIA (se requiere por lo menos uno):					
V. Referencia a rehabilitación o terapia física.		Si	1		
VI. Resumen o notas médicos previos.		Si	1		
VII. Hoja de alta hospitalaria.		Si	1		
VIII. Estudios médicos previos.		Si	1		
FAMILIAR RESPONSABLE:					
IX. Copia de la credencial de elector.		Si	1		
X. Copia de la CURP.		Si	1		
PERSONAS JURÍDICO-COLECTIVAS					
NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
PASOS POR SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO:		SOLICITAR CITA EN LA RECEPCIÓN DE LA UNIDAD. ACUDIR A LA CITA PROGRAMADA, PASAR A RECEPCIÓN PARA REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE, PASAR A CONSULTORIO DE ESPECIALIDAD A RECIBIR LA VALORACIÓN MÉDICA.			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA:		APROXIMADAMENTE 2 SEMANAS, DE ACUERDO CON LA DISPONIBILIDAD EN LA AGENDA MÉDICA.			
COSTO:		\$710	Fundamento Jurídico: ARTÍCULO 115 DE LA CONSTITUCION POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, ARTÍCULO 113 DE LA CONSTITUCIÓN DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MÉXICO Y 4 FRACCIÓN VI DE LA LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DENOMINADOS: "SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA".		

FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN LA RECEPCIÓN DE LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL (URIS).				
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA.				
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE:	EN CASO DE QUE EL MÉDICO ESPECIALISTA DETERMINE QUE NO REQUIERE LOS SERVICIOS DE REHABILITACIÓN NO SE DARÁ INGRESO A LA UNIDAD Y SERÁ REFERIDO A OTRA INSTITUCIÓN EN CASO NECESARIO.				
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA:	NO APLICA.				

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CAPULHUAC.				UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL (URIS).	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA: ELSA ELIZABETH CARRILLO LÓPEZ					
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:	JUEVES DE 9 A 13 HORAS.		
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
713	13 34 947	NO APLICA	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:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
FORMATO(S) DESCARGABLES:	NO APLICA.				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿DÓNDE DAN LAS CONSULTAS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD?				
RESPUESTA:	EN LAS INSTALACIONES DE URIS CAPULHUAC, UNIDAD DEPENDIENTE DEL SMDIF CAPULHUAC.				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿QUÉ DÍAS SE ENCUENTRA EL MÉDICO ESPECIALISTA?				
RESPUESTA:	LOS JUEVES.				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿TIENE ALGÚN COSTO LA CONSULTA?				
RESPUESTA:	SI.				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
NO APLICA.					

ELABORÓ:  <u>ELSA ELIZABETH CARRILLO LÓPEZ</u> NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO: C. Candelaria Moreno Cruz Directora del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Capulhuac 	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 28/08/2025
--	--	---

