

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:	TRÁMITE	SERVICIO:	<input checked="" type="checkbox"/>																				
Consulta de Rehabilitación																							
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula																					
<p>Brindar el servicio de atención a personas con discapacidad temporal o permanente de la población del municipio de Capulhuac.</p>																							
FUNDAMENTO LEGAL:	Ley general de salud. Ley general para la inclusión de las personas con discapacidad.																						
	Expediente clínico para recibir tratamiento Terapéutico.		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: 5 años																				
SE REALIZA EN LÍNEA?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB No aplica																				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		En todos los casos en que la persona presente algún tipo de discapacidad																					
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		Si este sujeto a inspección																					
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias																				
FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO:																							
PERSONAS FÍSICAS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Copia del acta de nacimiento.</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">SI</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">I</td> <td style="width: 30%;">Ley general de salud, en su norma oficial mexicana NOM-004-SSA3-2012 del expediente clínico.</td> </tr> <tr> <td>Copias de la CURP.</td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">I</td> <td>Destino para el archivo de la Unidad.</td> </tr> <tr> <td>Copia del INE (en caso de ser mayor de edad).</td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">I</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hoja de referencia o estudios previos</td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">I</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Número telefónico.</td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">I</td> <td></td> </tr> </table>				Copia del acta de nacimiento.	SI	I	Ley general de salud, en su norma oficial mexicana NOM-004-SSA3-2012 del expediente clínico.	Copias de la CURP.	SI	I	Destino para el archivo de la Unidad.	Copia del INE (en caso de ser mayor de edad).	SI	I		Hoja de referencia o estudios previos	SI	I		Número telefónico.	SI	I	
Copia del acta de nacimiento.	SI	I	Ley general de salud, en su norma oficial mexicana NOM-004-SSA3-2012 del expediente clínico.																				
Copias de la CURP.	SI	I	Destino para el archivo de la Unidad.																				
Copia del INE (en caso de ser mayor de edad).	SI	I																					
Hoja de referencia o estudios previos	SI	I																					
Número telefónico.	SI	I																					
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">No aplica</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">No aplica</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">No aplica</td> <td style="width: 30%;">No aplica</td> </tr> </table>				No aplica	No aplica	No aplica	No aplica																
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica																				
INSTITUCIONES PÚBLICAS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">No aplica</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">No aplica</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">No aplica</td> <td style="width: 30%;">No aplica</td> </tr> </table>				No aplica	No aplica	No aplica	No aplica																
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica																				
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	Ingresar a la recepción, hacer el pago respectivo y pasar a el área correspondiente para recibir la terapia.																						
	15 a 30 minutos																						
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	15 a 30 minutos																						
COSTO:	\$60 (a)	Fundamento Jurídico																					
	\$40(b)	Artículo 115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 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:	Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>	Tarjeta de Crédito	Tarjeta de Débito																				
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	En la recepción de la URIS.																						
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica																						



CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	Solo en caso de que la valoración de la Médico Especialista determine que no tiene discapacidad no podrá ingresar a la unidad para que se lleve a cabo un tratamiento y será referido a otra institución.		
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.		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Daniel Emiliano Villamares Juárez		
DOMICILIO:	CALLE:	Prolongación Mariano Abasolo		NO. INT. Y EXT.:
COLONIA:	Paraje el campito		MUNICIPIO:	Capulhuac de Mirafuentes
C.P.:	52700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:
713	13 3 49 47		No aplica	No aplica
CORREO ELECTRÓNICO:				
uris@smdif.capulhuac.gob.mx				
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
OFICINA:	No aplica			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:				
DOMICILIO:	CALLE:	No aplica		NO. INT. Y EXT.:
COLONIA:	No aplica		MUNICIPIO:	No aplica
C.P.:	No aplica	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	No aplica	
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:
No aplica	No aplica		No aplica	No aplica
CORREO ELECTRÓNICO:				
FORMATO(S) DESCARGABLES	No aplica			
INFORMACIÓN ADICIONAL				
PREGUNTA FRECUENTE 1:	Que tiempo dura cada sesión			
RESPUESTA:	50 a 60 minutos			
PREGUNTA FRECUENTE 2:	Que tipo de ropa debo traer para recibir terapia			
RESPUESTA:	Ropa cómoda y una toalla de baño			
PREGUNTA FRECUENTE 3:	Tiene algún costo el servicio			
RESPUESTA:	Si			
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS				

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		28/08/2025.
Daniel Emiliano Villamares Juárez	C. Candelaria Moreno Cruz Directora del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Capulhuac	

