



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE		TRÁMITE	SERVICIO	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>CONSULTA DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN.</b>				
DESCRIPCIÓN		Código de la Cédula	DIF-S12	
<b>SE ATIENDE EN UN HORARIO DE 09:00 A 14:00 HORAS, TODOS LOS JUEVES. DAR ATENCIÓN, VALORACIÓN Y CANALIZACIÓN AL SERVICIO DE TERAPIA EN URIS.</b>				
FUNDAMENTO LEGAL	ARTÍCULO 5, LEY PARA LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD DEL ESTADO DE MÉXICO.			
DOCUMENTO A OBTENER	EXPEDIENTE CLÍNICO.	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER	5 AÑOS.	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	POBLACIÓN EN GENERAL.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBTENIMIENTO DE LA MISMA	N/A			
REQUISITOS	ORIGINAL (añotar la palabra SI o NO)	COPIAS (añotar con número la cantidad de copias)	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
RECIBO DE PAGO DE CAJA.	SI	N/A	ARTÍCULO 5, LEY PARA LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD DEL ESTADO DE MÉXICO.	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
N/A	N/A	N/A	N/A	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
N/A	N/A	N/A	N/A	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ASISTIR A LAS INSTALACIONES DEL SMDIF.</li> <li>2. SOLICITAR EL SERVICIO DE CONSULTA DE MEDICINA FÍSICA Y DE REHABILITACIÓN.</li> <li>3. PAGAR EL DONATIVO EN RECEPCIÓN DE SMDIF.</li> <li>4. ACUDIR A TOMA DE SIGNOS VITALES EN ENFERMERÍA.</li> <li>5. ACUDIR A SALA DE ESPERA PARA QUE INDIQUEN SU TURNO.</li> </ol>			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	30 MINUTOS.			
COSTO	\$250.00	Fundamento Jurídico: N/A		
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/>	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE	EN RECEPCIÓN DEL SMDIF.			
OTRAS ALTERNATIVAS	N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	CUMPLIR CON LOS REQUISITOS. MENORES DE EDAD Y PERSONAS QUE REQUIERAN ASISTENCIA DEBIDO A DISCAPACIDAD, DEBEN IR ACOMPAÑADOS DE UN ADULTO Y PERSONAL. SUJETO A DISPONIBILIDAD DE AGENDA.			
APLICACIÓN DE LA AUTOMATIZACIÓN	N/A			



DEPENDENCIA U ORGANISMO				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE			
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE SOYANIQUILPAN DE JUÁREZ				SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE SOYANIQUILPAN DE JUÁREZ			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA				C. MARÍA DEL CARMEN SONIA ARTEAGA ÁLVAREZ			
DOMICILIO		CALLE: AVENIDA 16 DE SEPTIEMBRE		NO. INT. Y EXT.:		6	
COLONIA:		CENTRO		MUNICIPIO:		SOYANIQUILPAN DE JUÁREZ	
C.P.:		54280		HORARIO Y DIAS DE ATENCION DE 9:00 A 18:00 HORAS, DE LUNES A VIERNES (DÍAS HÁBILES).			
LADA		TELÉFONOS		FAX		CORREO ELECTRÓNICO	
01		761 690 52 69		N/A		N/A dif2527@soyaniquilpan.gob.mx	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
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 DIAS DE ATENCION N/A			
LADA		TELÉFONOS		FAX		CORREO ELECTRÓNICO	
N/A		N/A		N/A		N/A	
FORMATOS DESCARGABLES		N/A					
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1		¿QUÉ OBTENGO AL ACUDIR A LA VALORACIÓN?					
RESPUESTA:		SE OBTIENE EL DIAGNÓSTICO CLÍNICO Y SE ABRE EXPEDIENTE.					
PREGUNTA FRECUENTE 2		¿A PARTIR DE QUÉ EDAD SE PUEDE ASISTIR A TERAPIA?					
RESPUESTA:		NO HAY LÍMITE DE EDAD, PERO SI ES MENOR, ACUDIR CON UN ADULTO.					
PREGUNTA FRECUENTE 3		¿NECESITO SER CIUDADANO DE SOYANIQUILPAN PARA RECIBIR EL SERVICIO?					
RESPUESTA:		NO, SE LE BRINDA A CUALQUIER PERSONA QUE LO REQUIERA.					
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

ELABORÓ: EDWIN HERNÁNDEZ MALDONADO <hr/> NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO: AMELIA NOGUEZ MARTINEZ <hr/> NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 04/JULIO/2025.
--	---	---

