



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	X			
Fisioterapia/Rehabilitación									
DESCRIPCIÓN:									
Atención terapéutica a los pacientes derivados del área médica, para su valoración y atención en base a sus necesidades físicas, buscando lograr una correcta incorporación a sus actividades de la vida diaria.									
FUNDAMENTO LEGAL:									
<p>NOM-004-SSA3-2012. Para el expedientes clínico, establece con precisión los criterios científicos, éticos, tecnológicos y administrativos obligatorios en la elaboración, integración, uso, manejo, archivo, conservación, propiedad, titularidad y confidencialidad del expedientes clínico, en el cual se constituye en una herramienta de uso obligatorio para el personal del área de la salud, de los sectores público, social y privado que integran el sistema nacional de salud.</p> <p>Ley general para el ejercicio de las profesiones, reglamentaria de los artículos 5° y 121 de la constitución política de los Estados Unidos Mexicanos, con relación al ejercicio de las profesiones, ninguna persona podrá impedirse que se dedique a la profesión, industria, comercio o trabajo que le acomode, siendo lícitos, es decir a la garantía individual de libertad para el ejercicio profesional.</p>									
DOCUMENTO A OBTENER:				NINGUNO		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:			
						No aplica			
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB		No aplica			
		(x)		No aplica.					
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			No aplica						
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA			No aplica						
REQUISITOS:			ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,				
PERSONAS FÍSICAS									
Identificación oficial (INE)			No aplica	1	Ley de asistencia social, derecho a la asistencia social, artículo 5°, fracción VI, artículo 5°				
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS									
No aplica			No aplica	No aplica	No aplica				
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
No aplica			No aplica	No aplica	No aplica				
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		40 minutos							
COSTO:		<p>\$35.00 pesos.</p> <p>Acta de junta de gobierno del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia del municipio de Tepetlixpa, primera sesión extraordinaria, apartado decimo, análisis, discusión y en su caso aprobación de las cuotas de recuperación de los ingresos, por concepto de servicios que presta a la comunidad el sistema municipal DIF.</p>							
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	SÍ	TARJETA DE CRÉDITO	NO	TARJETA DE DÉBITO	NO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		Área de tesorería del sistema municipal para el desarrollo integral de la familia, Tepetlixpa. (planta alta)							
OTRAS ALTERNATIVAS:		No aplica							
		No aplica							



<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE</b>	1. El servicio no se podrá brindar si el paciente no acudió de manera previa a la valoración por parte del área médica. 2. Se le brindará el servicio a todo paciente que cuente con una valoración previa y que requiera de los servicios del servicio de terapia de lenguaje incorporado al área de discapacidad.
<b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA</b>	3: Aplicación de la afirmativa ficta: No aplica

<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia, Tepetlixpa				Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia, Tepetlixpa			
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>				Lic. Eva Sarahí López Durán			
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b> Avenida Morelos s/n, instalaciones del sistema municipal DIF Tepetlixpa, planta baja.			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>		S/N	
<b>COLONIA:</b>	Centro		<b>MUNICIPIO:</b>	Tepetlixpa			
<b>C.P.:</b>	56880		<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00 Horas			
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
(597)	97 50230		No aplica	No aplica	<a href="mailto:diftepetlixpa-20222024@gmail.com">diftepetlixpa-20222024@gmail.com</a> <a href="mailto:smdiftepetlixpa.2224@gmail.com">smdiftepetlixpa.2224@gmail.com</a>		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
<b>OFICINA:</b>	No aplica						
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>	No aplica						
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b> No aplica			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>		No aplica	
<b>COLONIA:</b>	No aplica		<b>MUNICIPIO:</b>	No aplica			
<b>C.P.:</b>	No aplica		<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	No aplica			
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
No aplica	No aplica		No aplica	No aplica	No aplica		
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>	No aplica						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>	¿Debo traer algún tipo de material?						
<b>RESPUESTA:</b>	No, debido a que los materiales son proporcionados por el SMDIF Tepetlixpa						
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>	¿Qué tiempo dura la terapia?						
<b>RESPUESTA:</b>	Tiene una duración de 40 a 50 minutos aproximadamente.						
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>	¿Se otorgan medicamentos?						
<b>RESPUESTA:</b>	No, en el área de rehabilitación no podemos otorgar ni recetar medicamentos de ningún tipo.						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
No aplica							

**ELABORÓ:**

**DIF**  
TEPETLIXPA 2022  
Lic. Alan Michell González Sánchez  
**DISCAPACIDAD**

**VISTO BUENO:**

**DIF**  
TEPETLIXPA 2022  
Lic. Eva Sarahí López Durán 2024  
**DIRECCIÓN**

**FECHA DE ACTUALIZACIÓN:**

\_05\_/\_10\_/\_2022\_.