

**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**



NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
TERAPIA OCUPACIONAL A PERSONAS CON DISCAPACIDAD				
DESCRIPCIÓN:				
Tratamiento terapéutico para personas con discapacidad física o intelectual que permite ayudar al paciente a dominar actividades básicas de la vida diaria.				
FUNDAMENTO LEGAL:	Norma técnica oficial mexicana NOM-015-SSA3-2012 para la atención integral a personas con discapacidad publicadas en el diario oficial de la federación de fecha 30 de noviembre del año 2012. Norma oficial mexicana NOM-0004-SSA3-2012 expediente clínico, publicado en el diario oficial de la federación de fecha 14 de septiembre del 2012.			
DOCUMENTO A OBTENER:	Carnet de citas. Expediente clíco. Alta.	VIGENCIA:	Especificada en el documento.	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S I x	N O	DIRECCIÓN WEB	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	A personas con discapacidad física e intelectual, valorados por el Médico Especialista en Rehabilitación de la Unidad.			
REQUISITOS:	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:			
PERSONAS FÍSICAS				
1. Expediente Clínico Vigente. 2. Carnet.	ORIGINA SI SI	COPIA(S) NO NO	Norma técnica oficial mexicana NOM-015-SSA3-2012 para la atención integral a personas con discapacidad, publicada en diario oficial de la federación de fecha 30 de noviembre del año 2012. Norma oficial mexicana NOM-0004-SSA3-2012 expediente clínico, publicado en el diario oficial de la federación de fecha 14 de septiembre de 2012. Manual de operación de la Unidad de Rehabilitación e Integración Social.	
PERSONAS MORALES				
N/A	N/A	N/A	N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				

N/A		N/A		N/A		N/A	
OTROS							
N/A		N/A		N/A		N/A	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	50 minutos			TIEMPO DE RESPUESTA:	50 minutos		
VIGENCIA:	N/A						
COSTO:	\$50.00, Fundamento Jurídico Junta de Gobierno del SMDIF, estudio socioeconómico.						
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	x	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)		
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	En caja de la URIS.						
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A						
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	<ul style="list-style-type: none"> - Presentar los requisitos. - Disponibilidad de agenda. - Cubrir cuota de recuperación. 						

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia san Felipe del Progreso.				Unidad de Rehabilitación e Integración Social.			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Lic. Miguel Maya Sánchez.					
DOMICILIO:	CALLE:	Carretera san Felipe- Atlacomulco			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	Centro			MUNICIPIO:	San Felipe del Progreso.		
C.P.:	50640	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	9:00 a 17:00 hrs, de lunes a viernes.				
LADA:	712	TELÉFONOS:	1235326	EXTS.:	N/A	FAX:	N/A
CORREO ELECTRÓNICO:							
Uris2022.2024@gmail.com							
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
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 DÍAS DE ATENCIÓN:	N/A				



LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	N/A			
OTROS				
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Cuánto dura la rehabilitación?			
RESPUESTA:	Depende el tipo de discapacidad y la constancia del paciente.			
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Para qué sirve la terapia ocupacional?			
RESPUESTA:	Para conseguir mayor independencia del paciente con discapacidad y su pronta inserción o reinserción a la vida cotidiana, social, laboral.			
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Requiero de algún material en específico?			
RESPUESTA:	Si, depende de la patología se le solicitara su material para la terapia.			
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS(28)				
N/A				

<p>ELABORÓ:</p>  <p>San Felipe del Progreso Juntos por tu familia Lic. Miguel Maya Sanchez Coordinador de la Unidad de Rehabilitación e Integración Social</p> <p>UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>Lic. Ana Griselda García Esquivel Directora del Sistema DIF Municipal</p> <p>DIRECCIÓN</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>18/ENERO/2022</p>
---	--	---