

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

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO:	X
TERAPIA DE LENGUAJE A PERSONAS CON DISCAPACIDAD					
DESCRIPCIÓN:					
Valoración, diagnóstico, tratamiento a través de la terapia de lenguaje para una adecuada rehabilitación a personas con discapacidad que presente un trastorno de lenguaje.					
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. Expedición de expediente clínico.		VIGENCIA:	La que se especifica en el documento.
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO x	DIRECCIÓN WEB:	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Pacientes valorados por médico especialista de la unidad de rehabilitación que diagnostique problemas lingüísticos.			
REQUISITOS:		FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:			
PERSONAS FÍSICAS					
1. Carnet. 2. Cubrir cuota de recuperación.		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 Unidad de Rehabilitación E Integración Social san Felipe del Progreso.	
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:	40 minutos.	TIEMPO DE RESPUESTA:	Inmediata	
VIGENCIA:	N/A			
COSTO:	\$35.00, Fundamento Jurídico, por Junta de Gobierno del Sistema Municipal DIF, estudio socioeconómico.			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LINEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRA PAGARSE:	En caja de la URIS.			
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	<ul style="list-style-type: none"> - Cumplir con los requisitos. - Disponibilidad de agenda. - Cubrir la 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:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:(25)
712	1235326	N/A	N/A	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.:
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:	¿Cómo se si mi hijo necesita terapia de lenguaje?			
RESPUESTA:	Cuando cuenta con 3 años y no pronuncia ninguna palabra.			
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Cuánto dura el proceso de intervención?			
RESPUESTA:	40 minutos.			
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿conque frecuencia tiene que asistir mi hijo a terapia de lenguaje?			
RESPUESTA:	Puede ser desde primera vez a la semana hasta 3 veces por semana según el caso.			
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS(28)				
N/A				

<p>ELABORÓ: Lic. Damaris Lizama Lara Psicóloga URIS</p> <p><i>(Firma)</i></p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p> <p>Lic. Ana Griselda García Esquivel Directora del Sistema DIF Municipal</p> <p><i>(Firma)</i></p> <p>DIRECCIÓN</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>18/ENERO/2022</p>
---	--	--