





REGISTRO MUNOPAL DETRÁMTIES Y SERMOOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:					TRAMITE:	SERVICI O:	X		
ATENCIÓN PSICOLÓGICA A PERSONAS CON DISCAPACIDAD									
DESCRIPCIÓN:	DESCRIPCIÓN:								
Valoración y mar rehabilitación e in		_	-	paciente para la adaptación	del diagnóstico	o y contribui	r a la		
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-004-SSA3-2012 expediente clínico, publicado en el diario oficial de la federación de fecha 14 de septiembre de 2012.								
DOCUMENTO A OBTENER:	Nota de evolución en expediente clínico VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:								
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S N DIRECCIÓN N/A I O WEB x								
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			nega	entes con discapacidad que p Itiva o falta de adaptación a la ico especialista de la Unidad al	a vida cotidiana	, referidos po	r		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA			DIFE	M					







REQI	ORIGIN AL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO- ADMINISTRATIVO,			
PERSONAS FÍSICA	AS					
Carnet vigente.	SI	1 copia simple	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.			
Expediente clínico	SI	1 copia simple	NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-004-SSA3-2012 expediente clínico, publicado en el diario oficial de la federación de fecha 14 de septiembre de 2012			
PERSONAS JURÍD	ICO-COLECTIVAS	•				
N/A		N/A	N/A	N/A		
INSTITUCIONES P	ÚBLICAS					
N/A		N/A	N/A	N/A		
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	 Ciudadano: paga consulta con Al finalizar la Cexpediente clír Trabajo social en haya lugar, el cerebir llamada SUBSECUENTE Ciudadano: accerespondiente 	RA VEZ lano: acudir a la Unidad de Rehabilitación e Integración Social U.RI.S lano: pagar la cuota de recuperación en la recepción correspondiente ulta con el médico especialista en medicina física y en rehabilitación izar la Consulta, acudir con el trabajador social para la apertura de ente clínico y entrega del carnet de citas o social elabora cita para el servicio de psicología. En caso de que no ugar, el ciudadano entra a una lista de espera, para posteriormente llamada y otorgarles una cita E lano: acudir a la Unidad de Rehabilitación e Integración Social U.RI.S				







PLAZO MÁXIMO DE	60 minut	60 minutos							
RESPUESTA									
COSTO:	\$50.00 Fundamento jurídico Junta de Gobierno del SMDIF en base al estudio socioeconómico						del SMDIF y		
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO si TARJETA CRÉDI			DE N/A	TARJETA DE DÉBITO	NI/A	EN LÍNEA (PC DE PA	$-1 \text{ NI}/\Delta$	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	En la caj	En la caja de la Unidad de Rehabilitación e Integración Social U.R.I.S.							
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A	N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	Cumplir o agenda	Cumplir con los documentos que se requieran y verificar la disponibilidad de agenda							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.	N/A								
					LIN		ADMINISTRATI\	./Δ	
DEPENDENCIA U	J ORGANIS	SMO:				SPONS		, , ,	
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Famil Felipe del Progreso						San Unidad de Rehabilitación e Integración Social			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:									
DOMICILIO: C	ALLE:	Manzana 004, 50640. San Felipe d Méx. Carretera San Felipe-Atlacomulco			•	I Progreso, NO. INT. Y S/N EXT.: N/A			
COLOINIA.	entro			MUN	IICIPIO: Sai	n Felip	e del Progreso		
C.P 50640 HORARIO Y DÌAS DE Lunes a viernes de 9:00-17:00 ATENCIÒN:									
	ELÉFONOS	:(26)	EXTS.		FAX:	CC	RREO ELECTR	ÓNICO: (27)	
712 1235326			N/A	N/A			sdif@sanfeliped ob.mx	<u>delprogres</u>	
	OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO								







OTTENA.		N/A							
NOMBI LA OFI		TITULAR DE	N/A						
DOMIC	CILIO:	CALLE:	N/A	N/A			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLON	IIA:	N/A	MUNICIPIO: N/A						
C.P :	Д	HORARIO ATENCIÓI	101/00	N/A					
LADA:		TELÉFONO	DS:	EXTS.:	FAX:	CC	PRREO ELEC	TRÓNICO:	
N/A	N/A			N/A	N/A	N/A			
FORMA DESCA	ATO(S) RGABLE	S	N/A.						
			INFORMACIÓN ADICIONAL						
PREGU	INTA FRE	ECUENTE 1:	¿Cuánto tie	mpo asistire	é a terapia?				
RESPU	ESTA:		Según la ev	olución por	la que fue referido				
PREGU	INTA FRE	ECUENTE 2:	¿Cada cuar	nto tendré c	onsulta?				
RESPUESTA:		Depende de la sugerencia del médico especialista							
PREGU	INTA FRI	ECUENTE 3:		·	atamientos como c			de pareja?	
RESPU	ESTA:		Si es indica	do por un ái	rea DIF y mediante	refere	ncia		
			TRÁMITES	O SERVICI	OS RELACIONADO	S			
N/A									

ELABORO	VISTO BUENO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
LIC. ANA CATALINA MONSALVE SÁCHEZ COORDINADORA DE LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL U.R.I.S	LIC. ANA CATALINA MONSALVE SÁCHEZ COORDINADORA DE LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL U.R.I.S	28/01/2025