

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | |
|---|----|--|---------------|-----------------------------------|-----|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | | SERVICIO: | X |
| TERAPIA FÍSICA A PERSONAS CON DISCAPACIDAD | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | |
| Brindar el servicio de terapia física para habilitar o rehabilitar de forma integral las discapacidades temporales o permanentes de las personas, mediante la aplicación de técnicas específicas y agentes físicos con la finalidad de cubrir las necesidades y expectativas de cada paciente, así mismo, contribuir al mejoramiento de la calidad de vida. | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | <p>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.</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-004-SSA3-2012 expediente clínico, publicado en el diario oficial de la federación de fecha 14 de septiembre de 2012.</p> | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Valoración, evaluación, alta y reintegro en expediente clínico | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | N/A |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO x | DIRECCIÓN WEB | N/A | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Pacientes con discapacidad temporal o permanente valorados por el médico especialista de la Unidad de Rehabilitación e Integración Social U.R.I.S. | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | DIFEM | | | |

| REQUISITOS: | ORIGI NAL Anotar SI o NO | COPIAS anotar con número | FUNDAMENTO JURÍDICO- ADMINISTRATIVO, |
|---|--|-----------------------------|--|
| PERSONAS FÍSICAS | | | |
| Expediente clínico vigente | SI | - | 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 vigente | SI | - | 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 JURÍDICO-COLECTIVAS | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | PRIMERA VEZ | | |
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. Ciudadano: acudir a la Unidad de Rehabilitación e Integración Social U.R..I.S 2. Ciudadano: pagar la cuota de recuperación en la recepción correspondiente a consulta con el médico especialista en medicina física y en rehabilitación Al finalizar la Consulta, acudir con el trabajador social para la apertura de expediente clínico y entrega del carnet de citas 3. Trabajo social elabora cita para el servicio de Terapia Física. En caso de que no haya lugar, el ciudadano entra a una lista de espera, para posteriormente recibir llamada y otorgarles una cita | | |
| | SUBSECUENTE | | |
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. Ciudadano: acudir a la Unidad de Rehabilitación e Integración Social U.R..I.S 2. Ciudadano: pagar la cuota de recuperación en la recepción correspondiente a terapia física 3. Reciben la atención por parte del licenciado en Terapia Física | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|------------------------------------|---|--|-------------------------|----------------------------|-----|
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 60 minutos | | | | | | | |
| COSTO: | \$70.00 | | | Fundamento jurídico Junta de Gobierno del SMDIF y en base al estudio socioeconómico | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | si | TARJETA DE CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | En la caja de la Unidad de Rehabilitación e Integración Social U.R.I.S. | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | N/A | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | Cumplir con los documentos que se requieran y verificar la disponibilidad de agenda | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA. | N/A | | | | | | | |
| 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. Ana Catalina Monsalve Sánchez | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Manzana 004, 50640. San Felipe del Progreso, Méx. Carretera San Felipe-Atzacomulco | | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N N/A | |
| COLONIA: | Centro | | | MUNICIPIO: | San Felipe del Progreso | | | |
| C.P.: | 50640 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a viernes de 9:00-17:00 | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS:(26) | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO:(27) | | | |
| 712 | 1235326 | | N/A | N/A | urisdif@sanfelipedelprogreso.gob.mx | | | |

| 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 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 |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | N/A. | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | ¿Qué tiempo dura la recuperación? | | |
| RESPUESTA: | | Depende la patología y la evolución del paciente | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | ¿Puedo realizar mis actividades de la vida diaria? | | |
| RESPUESTA: | | Si, reeducando al paciente, con higiene postural y técnicas adaptadas dependiendo de la lesión | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | ¿Hay curas para enfermedades crónico-degenerativas? | | |
| RESPUESTA: | | No, la rehabilitación ayudar a retrasar el proceso de la patología y el dolor | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | |
| N/A | | | | |

| | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------|
| ELABORO | VISTO BUENO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN |
| LIC. ANA CATALINA MONSALVE SÁCHEZ | LIC. ANA CATALINA MONSALVE SÁCHEZ | 28/01/2025 |



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



ESTADO DE
MÉXICO
¡El poder de servir!



COORDINADORA DE LA UNIDAD DE
REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN
SOCIAL U.R.I.S

COORDINADORA DE LA UNIDAD DE
REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN
SOCIAL U.R.I.S