



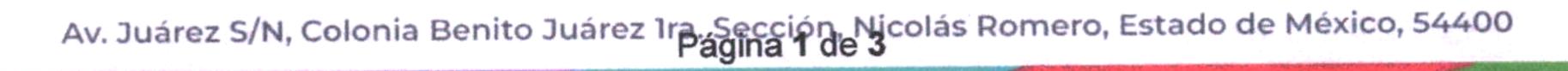
## CONSULTA SUBSECUENTE CON EL MEDICO ESPECIALISTA Y REHABILITADOR

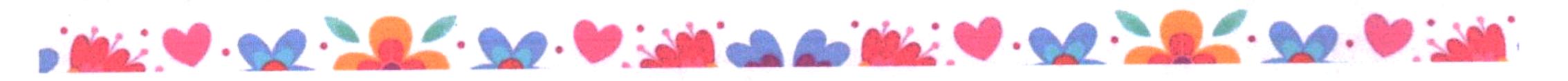


## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| NOMBRE:  |  |          |           |           |   |   |                                     | TRAMITE:                   | SERVICIO: )                 |
|--|--|----------|-----------|-----------|---|---|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| CONSULTA SUBSECUE  | NTE  | CON E    | L MÉDICO  | DESPECIA  | LISTA Y REHA                                | ABILITADOR  |                                     |                            |                             |
| ESCRIPCION:  |  |          |           |           | C   | CÓDIGO DE LA  | CÉDULA N                            | IR/SMDIF/20/2              | 5                           |
| L MÉDICO ESPECIALI<br>NCLUYE HUESOS, AR<br>QUE LE PERMITA REHA   | TICUL  | ACION    | NES, LIGA | MENTOS, 7 | <b>TENDONES Y</b>                           | MÚSCULOS. F   | MA MUSCULOESQUI<br>PARA RECETAR TRA | ELÉTICO DEL<br>TAMIENTO TI | PACIENTE. QUE<br>ERAPÉUTICO |
| UNDAMENTO LEGAL:   | CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, TÍTULO PRIMERO, CAPÍTULO I DE LAS GARANTÍAS INDIVIDUALES, ART. 4°, PÁRRAFO 4; "DERECHO A LA PROTECCIÓN DE LA SALUD".  LEY GENERAL DE SALUD, CAPÍTULO ÚNICO. ART. 174. ÚLTIMA REFORMA PUBLICADA DOF 01-06-2016.  LEY GENERAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, DOF 12-07-2018.  LEY GENERAL PARA LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD (LGIPD). CAPÍTULO ÚNICO. ÚLTIMAS REFORMAS PUBLICADAS DOF 12-07-2018.  LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS ARTÍCULOS 1, 2, 39, 41 FRACCIONES I, II Y XVII;  LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL, DENOMINADOS SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA ARTÍCULO 1, 2, 3 FRACCIONES I, II Y X;  REGLAMENTO ORGÁNICO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL DE NICOLÁS ROMERO, ESTADO DE MÉXICO. VIGENTE ARTICULO 223 Y 225 FRACCIONES. I, II, Y V;  REGLAMENTO INTERNO DE ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO, DENOMINADO "SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE NICOLÁS ROMERO" ARTÍCULO 54 FRACCIONES I, III Y VI.  BANDO MUNICIPAL DE NICOLÁS ROMERO, ESTADO DE MÉXICO. ARTÍCULOS 105 y 106. |          |           |           |   |   |                                     |                            |                             |
| OCUMENTO A<br>OBTENER:   | NTO A DIAGNÓSTICO VIGENCIA DEL DOCUMENTO 2025  |          |           |           |   |   |                                     |                            |                             |
| SE REALIZA EN<br>ÍNEA?   | SI   | NO<br>X  | DIRECCI   | ÓN NO     | O APLICA                                    |   |                                     |                            |                             |
| CASOS EN LOS QUE E<br>REALIZARSE:                                | L TRA  | ÁMITE    | DEBE      | CUANDO    | SE TIENE DIS                                | SCAPACIDAD (  | O UN FAMILIAR O CO                  | NOCIDO LA F                | PADECE.                     |
| ESPECIFICAR SI ESTE<br>SERVICIO ESTÁ SUJE<br>VERIFICACIÓN Y OBJE | TOAI   | INSPE    | CCIÓN O   | NO APLIC  | A   |   |                                     |                            |                             |
| RE   | QUIS   | ITOS:    |           |           | ORIGINAL<br>ANOTAR LA<br>PALABRA SI<br>O NO | COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS        | FUNDAMENTO                          | JURÍDICO-ADI               | MINISTRATIVO,               |
| PERSONAS FÍSICAS   |  |          |           |           | •   |   |                                     |                            |                             |
| 1. DIAGNÓSTICO<br>EL MÉDICO<br>CITA DE PRII<br>2. RECIBO OFIC    | ECIAL<br>VEZ.  | ISTA DUF |           |           | NO APLICA                                   | ARTÍCULO 116 DEI<br>PROCEDIMIENTOS<br>ESTADO DE MÉXIC | S ADMINISTRA                        |                            |                             |
| PERSONAS JURÍDICO  | COLE   | ECTIV    | AS        |           | 1   |   | I                                   |                            |                             |
|  |  |          |           |           |   |   |                                     |                            |                             |











## CONSULTA SUBSECUENTE CON EL MEDICO ESPECIALISTA Y REHABILITADOR



|  |  |  |            |                       |                |      |       |               |  | The state of the s |         |  |
|--|--|--|------------|-----------------------|----------------|------|-------|---------------|--|--|---------|--|
| NO APLICA  |  |  |            | ORIGINAL<br>NO APLICA | COPIA<br>NO AI |      |       | NO APLICA     | Gobierno de acción que transforma  2025 - 2027 |  |         |  |
|  | 1010   |  |            | 11074 21071           | 1.107.         |      |       |               |  |  |         |  |
| INSTITUCIONES PÚBLI                              | ICAS   |  |            |                       | T              |      |       |               |  |  |         |  |
| NO APLICA  |  |  |            | NO APLICA             | NO A           | PLI( | CA    | NO APLICA     |  |  |         |  |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO |  |  | A DOCUMENT | ACION                 | СО             | MPLE | ETA   |               |  |  |         |  |
| PLAZO MÁXIMO DE<br>RESPUESTA                     | 30 DÍAS HÁBILES  |  |            |                       |                |      |       |               |  |  |         |  |
| COSTO  | \$ 125. 00 (CIENTO<br>VEINTICINCO PESO<br>00/100 M.N.) | VEINTICINCO PESOS FUNDAMENTO JURÍDICO: NO APLICA |            |                       |                |      |       | -             |  |  |         |  |
| FORMA DE PAGO:                                   | EFECTIVO   | x  | TAR        | JETA DE CRÉD          | OTIO           | / 1  | TARJE | ETA DE DÉBITO | N/<br>A  | EN LÍNEA (PORTAL DE<br>PAGOS)  | N/<br>A |  |
| DÓNDE PODRÁ<br>PAGARSE:                          | EN LA CAJA DE LA                                       | COC  | ORDIN      | IACIÓN DE ATE         | ENCIÓN         | ΙA   | LA D  | ISCAPACIDAD   |  |  |         |  |
| OTRAS<br>ALTERNATIVAS:                           | $N(\cdot)$   |  |            |                       |                |      |       |               |  |  |         |  |
| CRITERIOS DE<br>RESOLUCION DEL<br>TRAMITE        | EL INCUMPLIMIENT<br>POR NO ESTAR EN                    |  |            |                       |                |      |       | 0.            |  |  |         |  |
| APLICACIÓN DE LA<br>AFIRMATIVA FICTA             | DE ACUERDO A LO<br>ADMINISTRATIVOS                     |  |            |                       |                | 0    | 135 E | DEL CÓDIGO DE | PRO  | OCEDIMIENTOS   |         |  |
|  |  |  |            |                       |                |      |       |               |  |  |         |  |

| DEPENDENCIA U ORGANISMO:  |  |       |           |           |                           |              |  | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |             |       |  |  |  |
|---|--|-------|-----------|-----------|---------------------------|--------------|--|------------------------------------|-------------|-------|--|--|--|
| SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE NICOLÁS ROMERO |  |       |           |           |                           |              | COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD |                                    |             |       |  |  |  |
| AND DESCRIPTION OF  | LAR DE<br>ENDENC                       |       |           |           | N                         | MTRO. IRVING | SANTOS ZUÍ                                 | ÑIGA                               |             |       |  |  |  |
| DOMICILIO: CALL LOS PINOS<br>E:   |  |       |           |           | NO. INT. Y 16<br>EXT.:    |              |  |                                    |             |       |  |  |  |
| COLONIA: INDEPENDENCIA  |  |       |           |           |                           | MUNICIPIO:   | NICOLÁS RO                                 | OMER                               | )           |       |  |  |  |
| C.P. 54409 : HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN                                       |  |       |           |           | SABADO 7:00 A 14:00 HORAS |              |  |                                    |             |       |  |  |  |
| LADA  | A: TEL                                 | ÉFONC | S:        |           | EXTS:                     | FAX:         |  | CORF                               | REO ELECTRÓ | NICO: |  |  |  |
| 55<br>5828 7185   |  |       |           | NO APLICA | NO APLICA                 |              | 21nrui                                     | ris@gmail.com                      |             |       |  |  |  |
| OTR   | OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO |       |           |           |                           |              |  |                                    |             |       |  |  |  |
| OFIC  | INA:                                   |       | NO APLICA |           |                           |              |  |                                    |             |       |  |  |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA NO APLICA OFICINA:                                   |  |       |           |           |                           |              |  |                                    |             |       |  |  |  |
| DOMICILIO CALL NO APLICA<br>E:  |  |       |           |           |                           |              |  | NO. INT. Y<br>EXT.:                | NO APLIC    | A     |  |  |  |
| COLONIA: NO APLICA  |  |       |           |           |                           | MUNICIPIO:   | NO APLICA                                  |                                    |             |       |  |  |  |











## CONSULTA SUBSECUENTE CON EL MEDICO ESPECIALISTA Y REHABILITADOR



| C.P. I           | NO APLICA  | HORARIO Y DÍAS DE<br>ATENCIÓN: | NO APLICA      |                   | Goblerne de acción que transforma  2025 - 2027 |  |  |  |  |
|------------------|--|--------------------------------|----------------|-------------------|--|--|--|--|--|
| LADA:            | TELÉFONOS:   |                                | EXTS:          | FAX:              | CORREO ELECTRÓNICO:                            |  |  |  |  |
| NO<br>APLIC      | NO APLICA  |                                | NO APLICA      | NO APLICA         | NO APLICA                                      |  |  |  |  |
|                  | ATO(S)<br>ARGABLES   | NO APLICA                      |                |                   |  |  |  |  |  |
| INFOR            | RMACIÓN ADICIO   | NAL                            |                |                   |  |  |  |  |  |
|                  | ¿CON CUÁNTO TIEMPO DE ANTICIPACIÓN ME TENGO QUE PRESENTAR A MI CITA? RECUENTE 1:   |                                |                |                   |  |  |  |  |  |
| RESPI            | RESPUESTA: ES PREFERIBLE QUE LLEGUE CON 15 A 10 MIN DE ANTICIPACIÓN.   |                                |                |                   |  |  |  |  |  |
|                  | SI EL MEDICO ME DERIVA CON EL MEDICO REHABILITADOR ¿QUE TENGO QUE HACER? RECUENTE 2:   |                                |                |                   |  |  |  |  |  |
| RESP             | RESPUESTA:  ACUDIR CUALQUIER DIA DE LA SEMANA PARA SOLICITAR UNA CITA CON EL MEDICO REHABILITADOR POR DERIVACIÓN DEL MEDICO ORTOPEDISTA. |                                |                |                   |  |  |  |  |  |
| THE LABOUR TO SE | ¿QUIÉN ME DARÁ LA ATENCIÓN CUANDO ASISTA A LAS TERAPIAS? FRECUENTE 3:  |                                |                |                   |  |  |  |  |  |
| RESPI            | LOS TERAPEUTAS ESPECIALISTAS EN EL TRATAMIENTO RECOMENDADO DE ACUERDO A LAS FECHALY DÍAS DISPONIBLES EN SU AGENDA.                       |                                |                |                   |  |  |  |  |  |
|                  |  | TRÁ                            | MITES O SERVIO | CIO S RELACIONADO | DS .   |  |  |  |  |
|                  |  | AGENDAR CIT                    | A DE PRIMERA V | EZ CON MEDICO ES  | SPECIALISTA                                    |  |  |  |  |

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: ELABORÓ: VISTO BUENO: DIRECTOR GENERAL DEL SISTEMA ENCARGADA DE DESPECHO DE LA COORDINACION DE ATENCIÓN A LA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE NICOLÁS DISCAPACIDAD ROMERO FEBRERO 2025 MTRO IRVING SANTOS ZUNIGA- 2027 LCDA. DAN ELA CANALES LAPA 2025 - 2027 DIRECCIÓN CENTRO DE REHABILITACIÓN E GENERAL INTEGRACIÓN SOCIAL



