

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>
Resumen Clínico			
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula	INTA/MR/SMDIF/39/DIS/2024
Documento que integra toda la información generada de la atención médica que se ha brindado al paciente desde su ingreso hasta la última consulta.			
FUNDAMENTO LEGAL:	<p>LEY GENERAL DE SALUD TITULO SEGUNDO SISTEMA NACIONAL DE SALUD CAPITULO I DISPOSICIONES COMUNES</p> <p>ARTICULO 5.- El sistema nacional de salud está constituido por las dependencias y entidades de la administración pública, tanto federal como local, y las personas físicas o morales de los sectores social y privado, que presten servicios de salud, así como por los mecanismos de coordinación de acciones, y tiene por objeto dar cumplimiento al derecho a la protección de la salud.</p>		
DOCUMENTO A OBTENER:	Resumen Clínico.	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	No aplica ya que no se emite ningún documento
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Por indicación del médico especialista.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	No aplica.		
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,
PERSONAS FÍSICAS			
Expediente clínico	SI	NO	No aplica
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
No aplica.	No aplica	No aplica.	No aplica.
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
No aplica.	No aplica	No aplica.	No aplica.
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	<ol style="list-style-type: none"> 1. Solicitar a través de oficio dirigido a Coordinación de Discapacidad el documento 2. Se informa a área médica de la solicitud 3. Área médica realiza el resumen clínico, mismo que se entregará a secretaria de dirección. 4. Dirección entrega el documento requerido 		

PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	De acuerdo a la Agenda del especialista.							
COSTO:	\$ 40.00		Fundamento Jurídico: Primer Acta de junta del Gobierno del SMDIF Ixtapaluca.					
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	Caja concentradora de la unidad. (CRIS Y URIS).							
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica.							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	No aplica.							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No aplica.							
DEPENDENCIA U ORGANISMO:					UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema Municipal Para el Desarrollo Integral De La Familia.					Coordinación de Discapacidad.			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:	Lic. Gabriela Huaracha Mendoza.							
DOMICILIO:	CALLE:	No aplica				NO. INT. Y EXT.:	No aplica	
COLONIA:	No aplica			MUNICIPIO:	No aplica			
C.P.:	No aplica		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	No aplica				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:			
No aplica	No aplica		No aplica	No aplica	No aplica			
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO								
OFICINA:	Centro De Rehabilitación e Integración Social.							
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	Andrea Acosta Bárcenas							
DOMICILIO:	CALLE:	Avenida Hacienda la Escondida				NO. INT. Y EXT.:	21	
COLONIA:	Unidad Habitacional Geo Santa Bárbara			MUNICIPIO:	Ixtapaluca.			
C.P.:	56585		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	De lunes a Viernes de 08:20 a 15:15 h				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:			
55	2638 3055		No aplica	No aplica	Coordisixt22.24@gmail.com			
FORMATO(S) DESCARGABLES	No aplica							
INFORMACIÓN ADICIONAL								
PREGUNTA FRECUENTE 1:	Que costo tiene?							
RESPUESTA:	\$40.00							
PREGUNTA FRECUENTE 2:	Puedo traer mi valoración?							
RESPUESTA:	Sí, pero se realizara una valorización con la especialista.							
PREGUNTA FRECUENTE 3:	Cuanto tiempo dura mi terapia?							
RESPUESTA:	De acuerdo a la indicación del Médico Especialista.							
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS								

Trabajo social, Archivo, Psicología, Terapia ocupacional, Terapia física.

<p>ELABORÓ:</p>  <hr/> <p>C. Andrea Acosta Bárcenas Coordinadora de Discapacidad</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <hr/> <p>Lic. Gabriela Huaracha Mendoza. Directora SMDIF Ixtapaluca.</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>01/02/2024</p>
---	--	--





Gobierno del
Estado de
México



ESTADO DE
MÉXICO
El poder de servir

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:			TRÁMITE:	SERVICIO: x
Expedición de certificado de discapacidad.				
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula		IXTA/MR/SMDIF/38/DIS/2024
Es el documento expedido por el Médico en Rehabilitación, que hace constar la discapacidad y /o alteración funcional, permanente, transitoria o prolongada, física, sensorial o mental de una persona.				
FUNDAMENTO LEGAL:	<p>LEY GENERAL DE SALUD TITULO SEGUNDO SISTEMA NACIONAL DE SALUD CAPITULO I DISPOSICIONES COMUNES</p> <p>ARTICULO 5.- El sistema nacional de salud está constituido por las dependencias y entidades de la administración pública, tanto federal como local, y las personas físicas o morales de los sectores social y privado, que presten servicios de salud, así como por los mecanismos de coordinación de acciones, y tiene por objeto dar cumplimiento al derecho a la protección de la salud.</p>			
DOCUMENTO A OBTENER:	Certificado de Discapacidad		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	1 a 5 años.
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI N/ A	NO X	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Por indicación del médico especialista.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	No aplica.			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,	
PERSONAS FÍSICAS				
Acta de nacimiento	No	1 copia	No aplica	
Curp	No	1 copia		
Comprobante de domicilio no mayor a tres meses de expedido.	No	1 copia		
INE del tutor.	No	1 copia		
INE del paciente	No	1 copia		
Resumen clínico del especialista	No	1 copia		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
No aplica.	No aplica	No aplica.	No aplica.	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
No aplica.	No aplica	No aplica.	No aplica.	

PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		<ol style="list-style-type: none"> 1. Acude paciente a solicitar la expedición del documento 2. Archivo agenda cita e indica documentos necesarios 3. Paciente acude a cita. Es valorado por médico especialista en rehabilitación 4. Se elabora expediente y revisión médica 5. Si procede se realiza elaboración de documento 6. En caso de cumplir con los requisitos o no contar con evaluaciones. Suficiente se envía a áreas o unidades que se requieran para completar la evaluación médica. 							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		De acuerdo a la Agenda del especialista.							
COSTO:		\$70.00		Fundamento Jurídico: Primer Acta de junta del Gobierno del SMDIF Ixtapaluca.					
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		En las cajas de URIS Y CRIS del SMDIF Ixtapaluca.							
OTRAS ALTERNATIVAS:		No aplica.							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		No aplica.							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		No aplica.							
DEPENDENCIA U ORGANISMO:					UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:				
Sistema Municipal Para el Desarrollo Integral De La Familia.					Coordinación de Discapacidad.				
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Lic. Gabriela Huaracha Mendoza.							
DOMICILIO:	CALLE:	No aplica				NO. INT. Y EXT.:	No aplica		
COLONIA:	No aplica			MUNICIPIO:	No aplica				
C.P.:	No aplica		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	No aplica					
LADA:	TELÉFONOS:			EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:			
No aplica	No aplica			No aplica	No aplica	No aplica			
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO									
OFICINA:		Centro De Rehabilitación e Integración Social.							
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		Andrea Acosta Bárcenas							
DOMICILIO:	CALLE:	Avenida Hacienda la Escondida				NO. INT. Y EXT.:	21		
COLONIA:	Unidad Habitacional Geo Santa Bárbara			MUNICIPIO:	Ixtapaluca.				
C.P.:	56585		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	De lunes a Viernes de 08:20 a 15:15 h					
LADA:	TELÉFONOS:			EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:			
55	2638 3055			No aplica	No aplica	Coordisixt22.24@gmail.com			
OFICINA:		Centro De Rehabilitación e Integración Social.							
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		María Dolores Álvarez Rosas							



Gobierno del Estado de México



ESTADO DE MEXICO
El poder de servir

DOMICILIO:	CALLE:	Independencia			NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	Unidad Habitacional Los Héroes		MUNICIPIO:	Ixtapaluca.		
C.P.:	56585	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	De lunes a Viernes de 08:20 a 15:15 h			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	2638 3055		No aplica	No aplica	Coordisixt22.24@gmail.com	
FORMATO(S) DESCARGABLES		https://drive.google.com/file/d/1LPfnu7Ik-juSzsKkSv6Yh8uqnytdor/view?usp=drivesdk https://drive.google.com/file/d/1FzuObfvaKgTo-75VWlFRqD-ggZDQkM9B/view?usp=drivesdk				
INFORMACIÓN ADICIONAL						
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Qué costo tiene?					
RESPUESTA:	\$70.00					
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Puedo traer mi valoración?					
RESPUESTA:	Sí, pero se realizara una valoración con la especialista.					
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Cuánto tiempo dura mi documento?					
RESPUESTA:	1 años en resguardo en la Unidad.					
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS						
Trabajo social, Archivo, Psicología, Terapia ocupacional, Terapia física.						

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		01/02/2024
C. Andrea Acosta Bárcenas Coordinadora de Discapacidad	Lic. Gabriela Huaracha Mendoza. Directora SMDIF Ixtapaluca.	

