





REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:								TRÁMITE	SERVIC	10:	X
Servicios médico-asistenciales para personas con discapacidad.											
DESCRIPCIÓN: Código de la Cédula TLAL/DIF/38											
Los servicios se bi la emisión de Ceri documento méd especializadas en certero y especific Por otro lado el s Medicina de Reha eficaces de soluc situaciones proble sienta mal en algu la aceptación y fo	tific lico ma co a serv abili cion ema ún r	legateri los icio itac nar, ática	es Médico gal que a de reha paciente de psico ión; cons afrontar, as y difico mento de	es, los certif abilita es que blogía iste e mar ultade	cuales se expica su situado ción, con la fice se encuentro otorgado a en que la persejar, supera es, tanto inte	oiden con la ción quien nalidad de an en estac pacientes r sona que b r o preven rnas como	a finalidad es realiza otorgar ur lo de salud eferidos p usca ayud ir aquello externas, o	de que el n las valona alternat d'vulnerable or el Média, ponga s problen que hacer	usuario obtoraciones riva de trata ole. lico Especia en práctica nas psicolón que la per	méd mie dlista forr gico	ga el icas into, a en mas os o a se
FUNDAMENTO LEGAL:	Artículo 26 de la Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de las personas con Discapacidad. Artículo 7 de la Ley General para la inclusión de las personas con Discapacidad. Artículo 34 Fracción II de la Ley para la inclusión de las personas con Discapacidad del Estado de México. Artículo 10 Fracción I y II de la Ley de Asistencia Social del Estado de México y Municipios.										
DOCUMENTO A OBTENER:	Artículo 114 del Reglamento Interno del SMDIF de Tlalnepantla de Baz. Certificado Médico Certificado Médico Certificado Médico de Discapacid 6 meses. Referencia Médica: 24 hora										
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO X	DIRECCIÓN	WEB	No aplica.		SISTEM				
Solicitud de servicio de atención médica por una condición específica, relacionada con la manifestación de signos y síntomas. Cuando la persona usuaria cuente con un Diagnóstico Médico o historial clínico por un especialista público o privado que indique la discapacidad permanente.								nas.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN NO aplica. Y OBJETIVO DE LA MISMA							KU U				7.
REQUISITOS:					ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAM	IENTO JURÍDI	CO-ADMINISTRA	ATIVO,	
PERSONAS FÍSICAS							A L				







1. Acta de nacimie	ento del usuario.	SÍ	2	AUM OSTELOES
2.Clave Única de (CURP) de la pers	Registro de Población cona usuaria.	NO	2	GBS
	ento del padre, madre o e ser menor de edad la	NO	2	as to a com sections.
(CURP) del padre	Registro de Población , madre o tutor (en caso edad la persona usuaria).	NO	2	Manual de procedimientos de la Dirección de Salud del SMDIF,
	Oficial (INE) del padre, n caso de ser menor de usuaria).	SÍ	2	publicado en la Gaceta Municipal número 38, sexta sección, de fecha 24 de octubre de 2024.
tres meses	de domicilio no mayor a (del municipio de otros municipios).	NO	2	Per una rado a prevido da pagalogi, Merena da Rahabilbacar, consiste a deseca de adocanor, docado man
7. Notas médicas un especialista discapacidad)	(diagnóstico médico de a que indique la	SÍ	2	ed uncluses problem in cas y albegalous spirita unit en il quivi risimenta ao su v la congreso in vivorna, de vida
PERSONAS JURÍDICO C	OLECTIVAS		, problem	Should like collected by the first facilities
Nabiliani and no	o aplica.	No aplica.	No aplica.	No aplica.
INSTITUCIONES PÚBLIC	ASSESSMENT BOTTON TOTAL	20 20 1	30 TV	TOTAL OF LIES I PA
N	Io aplica.	No aplica.	No aplica.	No aplica.
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	SMDIF Tlalnepantla of 2. El personal de Ticcita correspondiente. 3. La persona usua 4. La persona usua	le Baz y so rabajo Soc aria acude aria realiza	olicitar el se cial brinda a la cita y el pago co	s. Tenayo y/o U.B.RS Angelica Aragón del ervicio. la información a los usuarios y agenda la entrega la documentación solicitada. orrespondiente en caja. cita correspondiente.
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	45 minutos.			
COSTO:	Brindado	s en el SN	Catálogo de Cuotas de los Servicios MDIF, Publicado en la Gaceta Municipal en 3, del 21 de mayo 2024.	







	\$50 (Cincuenta pesos MXN.), con un 10% de descuento con Credencial d e INAPAM/ Discapacidad.	Carlos Assistantes de la constante de la const				
	Atención psicológica \$65 Sesenta y cinco pesos MXN.), con un 10% de descuento con Credencial de INAPAM/ Discapacidad.	ige off so				testan a
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO X	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	En las cajas correspond	lientes del Si	ubsiste	ma Tenayo y/	o Ang	gélica Aragón.
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica.	+C sament s			W. W.	
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	La expedición del Certif Médico Especialista en discapacidad y de la do expide el certificado o n Solo se podrá expedir el Municipio de Tlalnepan Solo se podrá expedir h Debra cubrir el pago po El Certificado Médico de aplicable para tramitar apoyo en becas educati	Rehabilitacio cumentació no. I Certificado tla de Baz. asta 3 Certifior cada uno. e Discapacid la Credencia	ón; quie n prese Médico cados l	en en conforr entada por el o de Discapad Médicos de D tiene validez	midac usua cidad Discap	d con los criterios de rio determinara si se a los residentes del pacidad y que se o jurídica y solo es
APLICACIÓN DE LA						

DEPENDENCIA U ORGANISMO:						UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de Tlalnepantla de Baz						Departamento de Rehabilitación para Personas con Discapacidad			
TITUL	AR DE I	A DEPEND	M.C. Omar Avilé	s Gutiérrez	ha et ma		TA III		
ром	ICILIO:	CALLE:	Av. Convento de Sant Fernando	a Mónica e	squina Con	vento de San	NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA: Fraccionamiento Jardines Mónica				de Santa	MUNICIPIO:	Tlalnepantla de Baz			
C.P.:	5405	0	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a vie	ernes de 9:0	00 a 18:00 hora	S.		
LADA	A:		TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX	×.	CORREO ELECTRÓNICO:		
55	55 53612115			126	N/	discapacidad.rehabilitad @diftlanepantla.gob.r			
			OTRAS	OFICINAS QUE	PRESTAN EL SE	RVICIO			
Unidad Básica de Rehabilitación e Integración Social Angelica Aragón									







NOMBRE DEL TITU OFICINA:	Lic. Lizbeth	n Pantoja Ra	amírez	osno ciris						
DOMICILIO: CALL	E: Calle Hermilio Mena			NO. INT. Y EXT.:	S/N					
COLONIA: Láz	aro Cárdenas 2ª Sección		MUNICIPIO:							
C.P.: 54189	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a vie	ernes de 8:0	00-14:00	horas.					
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FA	X:	CORREO ELECTR	ÓNICO:				
55 5718185	1	No aplica	No aplica		The state of the s	capacidad.rehabilitación iftlanepantla.gob.mx				
	OTRAS	OFICINAS QUE	PRESTAN EL SI	ERVICIO						
OFICINA:	Unidad Básica de Re	habilitación	nabilitación e Integración Social El Tenayo							
NOMBRE DEL TITU OFICINA:	Lic. Lizbeth	n Pantoja Ra	amírez							
DOMICILIO: CALL	E: Av. Prolongación Val	lejo 100 Met	ros		NO. INT. Y EXT.:	S/N				
COLONIA: EI T	enayo	TO CHARLES TO	MUNICIPIO:	Tlalnepa	ntla de Baz					
C.P.: 54140	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a Vi	ernes 9:00	a 18:00 hc	oras					
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FA	X:	CORREO ELECTR	ÓNICO:				
55 5718185	ntada por el usuado det p	N/A				capacidad.rehabilitación iftlanepantla.gob.mx				
FORMATO(S) DESCARGABLES	No aplica	onineMi one W	Sincializada Signa alumb	magica Er gentali si	hoc sacroe singletim utali					
	Date de Disempariera	INFORMACIÓ	N ADICIONAL	ila expodi	Blooms does					
PREGUNTA FRECU 1:	¿Se necesita contai	con un dia	gnóstico pr	evio, para	a recibir la atención	?				
Sí, se debe contar con un documento clínico que indique el diagnóstico causan de la discapacidad a fin de que el Médico Rehabilitador determine el tipo atención psicológica que requiera. En caso de que la atención psicológica sea para un familiar no deberá contar con un diagnóstico.										
PREGUNTA FRECU 2:	¿Se emiten dictám	enes psicolá	ógicos para	tramites	jurídicos?					
RESPUESTA:	No, el área facultad	a es el Departamento de Piscología								
PREGUNTA FRECU 3:	¿Es necesario ir acc	mpañado de un familiar o tutor?								
RESPUESTA:	Si el usuario es mayor de edad, este podrá estar solo en las sesiones y el tuto responsable o acompañante deberá esperar afuera del espacio de atención. En caso de ser menor de edad o que su discapacidad genere dependencia pod permanecer en la sesión.									
	TRÁ	MITES O SERVIC	IOS RELACION	ADOS						
	Gestión de apoyos f	uncionales p	oara persor	nas con di	scapacidad.					







ELABORÓ:

Lic. Lizbeth Pantoja Ramírez

Encargada de Despacho de la Coordinación de Atención a Personas con Discapacidad VISTO BUENO:

M.C. Omar Avilés Gutiérrez Encargado de Despacho de la

Subdirección de Prevención y Asistencia Familiar FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

19/febrero/2025.



COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD



SUBDIRECCIÓN DE PREVENCIÓN Y ASISTENCIA FAMILIAR