



NOMBRE:		TRÁMITE:	X	SERVICIO:
DIFT- 020 ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN MEDICINA DE REHABILITACIÓN				
DESCRIPCIÓN:				
BRINDAR CONSULTA ESPECIALIZADA EN REHABILITACIÓN PARA CERTIFICAR ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD O BIEN LA CANALIZACIÓN A TERAPIA				
FUNDAMENTO LEGAL:		ARTÍCULOS 1, 1.1, 1.2, 3.1, 3.3, 3.7, 3.8, 3.9, 3.10, 3.11, 3.12, 3.14, 3.18, 3.20, 3.21, 3.22, 4, 4.1, 4.1.1, 4.1.2, 4.1.5, 4.1.5.1, 4.1.5.2, 4.1.5.3, 4.1.5.4, 4.1.5.5, 4.1.5.6, 4.2, 4.6, 4.11, 4.12 DE LA NORMA OFICIAL MEXICANA PROY-NOM-015-SSA3-2018, LEY PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS CON DISCAPACIDAD		
DOCUMENTO A OBTENER:	DIAGNÓSTICO, RESUMEN CLINICO Y/O CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD	VIGENCIA:	TRES MESES	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?	S I  N O  X	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO PARA OBTENER UN APOYO ASISTENCIAL SE SOLICITE DE ESTE DOCUMENTO, O CUANDO SE REQUIERA DE UNA CONDONACIÓN EN SERVICIOS , O BIEN PAGO DE CUOTAS DE SERVICIOS			
REQUISITOS:	ORIGINAL Anotar Si o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO.	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
DEL MENOR DE EDAD: CURP, ACTA DE NACIMIENTO Y COMPROBANTE DE DOMICILIO	NO	1	ARTÍCULOS 1, 1.1, 1.2, 3.1, 3.3, 3.7, 3.8, 3.9, 3.10, 3.11, 3.12, 3.14, 3.18, 3.20, 3.21, 3.22, 4, 4.1, 4.1.1, 4.1.2, 4.1.5, 4.1.5.1, 4.1.5.2, 4.1.5.3, 4.1.5.4, 4.1.5.5, 4.1.5.6, 4.2, 4.6, 4.11, 4.12 DE LA NORMA OFICIAL MEXICANA PROY-NOM-015-SSA3-2018 LEY PARA LA ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DISCAPACIDAD.	
DEL PADRE O TUTOR:ACTA DE NACIMIENTO INE, CURP COMPROBANTE DE DOMICILIO	NO	1		
SI ES MAYOR DE EDAD : ACTA DE NACIMIENTO, CURP , INE , COMPROBANTE DE DOMICILIO, FOTOGRAFÍA DE CUERPO COMPLETO, DOS NUMEROS TELEFONICOS	NO	1		
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	





DURACIÓN DEL TRÁMITE:	30 A 40 MINUTOS DE CONSULTA	TIEMPO DE RESPUESTA:	UN DÍA
COSTO:	§ 200 A 250 DOSCIENTOS Y DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO SI	TARJETA DE CRÉDITO NO	TARJETA DE DÉBITO NO EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) NO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	AREA DE CAJA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF		
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA		
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	- LAS CONSULTAS DE REHABILITACION TERMINAN CUANDO LA CIUDADANIA YA NO ACUDE O SE CANALIZA A OTRA INSTITUCIÓN		

DEPENDENCIA U ORGANISMO		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TEOLOYUCAN		COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A DISCAPACITADOS	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:	MARGARITA PALOMINO PÉREZ		
DOMICILIO:	CA LL E:	AVENIDA HIDALGO	NO. INT. Y EXT.: 19
COLONIA:	TEPANQUIHAUAC	MUNICIPIO	TEOLOYUCAN
C.P.:	54770	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17:00 HORAS
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS:	FAX:
593	1074887	NO APLICA	NO APLICA
593	143555		
CORREO ELECTRÓNICO: NO APLICA			
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO			
OFICINA:	NO APLICA		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	NO APLICA		
DOMICILIO:	CA LL E:	NO APLICA	NO. INT. Y EXT.: NO APLICA
COLONIA:	NO APLICA	MUNICIPIO:	NO APLICA



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

**EDOMÉX**  
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

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	
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	TELOYUCAN				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿UN MÉDICO GENERAL PUEDE EXPEDIR UN CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD?				
RESPUESTA:	NO, SERA SOLAMENTE EXPEDIDO POR EL MEDICO EN REHABILITACIÓN				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿PUEDEN ACUDIR A MI DOMICILIO A DAR CONSULTA DE ESPECIALISTA?				
RESPUESTA:	NO, POR CUESTIONES DE LOGISTICA DE TRASLADO SE REALIZA SOLO EN UBRIS				
PREGUNTA FRECUENTE 3:					
RESPUESTA:					
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					
NO APLICA					

ELABORÓ:		FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		16 DE MARZO DEL 2022
<u>LICENCIADA ELISA HERNÁNDEZ ORTÍZ</u>	<u>LICENCIADO TELMO JOSÉ MORALES</u>	
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	