



NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>													
DIFT- 011 TERAPIA FÍSICA																	
DESCRIPCIÓN:																	
ES UN CONJUNTO DE MÉTODOS, ACTUACIONES Y TÉCNICAS QUE MEDIANTE LA APLICACIÓN DE MÉTODOS FÍSICOS , CURAN, RECUPERAN Y ADAPTAN A PERSONAS AFECTADAS DE DISFUNCIONES SOMÁTICAS O A LAS QUE DESEAN UN NIVEL ADECUADO DE SALUD, GENERANDO POR CONSECUENCIA TENER UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA																	
FUNDAMENTO LEGAL:		ARTICULOS 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, 4.11, 4.12, 6.1 DE LA NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-015-SSA3-2018 LEY GENERAL PARA LA INCLUSION DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD. ARTÍCULO 1º, 3º, 4º, 7º, 20º LEY GENERAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD.															
DOCUMENTO A OBTENER:		ALTA DE PACIENTE POR MÉDICO REHABILITADOR QUE INDICO EL TRATAMIENTO		VIGENCIA: NO APLICA													
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		<table border="1"> <tr> <td>S</td> <td>N</td> <td>DIRECCIÓN WEB</td> <td>NO APLICA</td> </tr> <tr> <td>I</td> <td>O</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		S	N	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA	I	O				X				
S	N	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA														
I	O																
	X																
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		CUANDO ASI LO REQUIERA LA CIUDADANÍA QUE TENGA ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD TEMPORAL O PERMANENTE															
REQUISITOS:		ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:													
PERSONAS FÍSICAS																	
-PASAR PREVIAMENTE CON EL MÉDICO ESPECIALISTA				MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TEOLOYUCAN													
MENOR DE EDAD: ACTA DE NACIMIENTO, CURP Y COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTA DE NACIMIENTO, CURP, INE DEL RESPONSABLE		NO	1														
MAYOR DE EDAD: ACTA DE NACIMIENTO, CURP, INE Y COMPROBANTE DE DOMICILIO		NO	1														
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS																	
NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA													
INSTITUCIONES PÚBLICAS																	
NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA													



DURACIÓN DEL TRÁMITE:	SEGÚN LA DISCAPACIDAD DEL PACIENTE QUE PRESENTE EN LA EVALUACION	TIEMPO DE RESPUESTA:	DEPENDE DE LA DISCAPIDAD Y SU EVALUACIÓN
COSTO:	\$100 CIENTO 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:	CAJA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF		
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA		
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	SE OFRECE EL SERVICIO DE TERAPIA FÍSICA PREVIA VALORACIÓN CON EL ESPECIALISTA, SE MENCIONA TRATAMIENTO A SEGUIR Y ES DECISIÓN DEL PACIENTE CONTINUAR CON EL TRATAMIENTO O SOLICITAR SEA CANALIZADO A OTRA INSTITUCIÓN		

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TEOLOYUCAN		COORDINACIÓN DE DISCAPACIDAD	
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 13:00 HORAS
LADA:	TELEFONOS	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



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:	TEOLOYUCAN				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿A QUE PERSONAS ATIENDEN?				
RESPUESTA:	A LA COMUNIDAD EN GENERAL QUE PRESENTEN ALGUNA DISCAPACIDAD PERMANENTE O TEMPORAL				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿CUENTA CON TRANSPORTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD?				
RESPUESTA:	SI, TRASLADO QUE DEBERA ESTAR AUTORIZADO POR LA PRESIDENCIA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿REALIZANDO LAS TERAPIAS HAY MEJORA EN EL PACIENTE?				
RESPUESTA:	QUEDA CONDICIONADO AL CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO MEDICO Y TERAPEUTICO, ADEMÁS DEL TIPO DE DISCAPACIDAD QUE PRESENTE, PUEDE TENER MEJORA TOTAL O PARCIAL SI LA DISCAPACIDAD ES PERMANENTE				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
NO APLICA					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	17 FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		16 DE MARZO DEL 2022
<u>LICENCIADA ELISA HERNÁNDEZ ORTÍZ</u> NOMBRE COMPLETO	<u>LICENCIADA MARIANITA GONZÁLEZ</u> NOMBRE COMPLETO	