

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE		TRÁMIT E	SERVICI O	X
<b>UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL DE POLOTITLÁN</b>				
<b>DESCRIPCIÓN</b>				
<p>COMPRENDE LAS ACTIVIDADES TENDIENTES A PROPORCIONAR ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA (ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN), TERAPÉUTICO (FÍSICO, OCUPACIONAL) Y DE LENGUAJE A PERSONAS CON DISCAPACIDAD, PARA LOGRAR SU REHABILITACIÓN EN FORMA INTEGRAL, DE ACUERDO A LA EVALUACIÓN MÉDICA DEL PACIENTE CON DISCAPACIDAD, SE DETERMINA EL TIPO DE TRATAMIENTO TERAPÉUTICO QUE ESTE REQUIERE, ESTABLECIENDO UN PLAN DE MANEJO E INTEGRANDO UN PRONÓSTICO DE ACUERDO A SUS CAPACIDADES.</p>				
<b>FUNDAMENTO LEGAL</b>	<p>LEY DE ASISTENCIA SOCIAL LEY QUE CREA LOS ÓRGANOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS, DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL, DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA". REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD PARA EL EJERCICIO FISCAL DE 2018. MANUAL DE OPERACIONES DE LAS U.B.R.I.S.</p>			
<b>DOCUMENTO A OBTENER</b>	ALTA MÉDICA	<b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER</b>	INDEFINIDA	
<b>¿SE REALIZA EN LÍNEA?</b>	S I	N O X	<b>DIRECCIÓN WEB</b>	NO APLICA
<b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE</b>	SIEMPRE Y CUANDO LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD PERMANENTE O TEMPORAL LO SOLICITEN Y REQUIERAN DE TRATAMIENTO REHABILITATORIO.			
<b>ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA</b>	SI, CON EL FIN DE VERIFICAR QUE LA UNIDAD ESTE OPERANDO BAJO LAS ESPECIFICACIONES DE LAS MISMA.			
<b>REQUISITOS</b>	<b>ORIGINAL anotar la palabra SI o NO</b>	<b>COPIAS anotar con número la cantidad de copias</b>	<b>FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO</b>	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
I.	<p>SOLICITAR LAS CONSULTA MEDICA CON ANTICIPACIÓN Y CUBRIR EL COSTO DE LA MISMA, ACUDIR CON:</p> <p>1. INE</p> <p>2. CURP</p> <p>3. EN CASO DE SER MENOR DE EDAD SE SOLICITARA ACTA DE NACIMIENTO.</p> <p>4. CURP DE PADRE O TUTOR:</p> <p style="margin-left: 20px;">✓ UNE</p> <p style="margin-left: 20px;">✓ CURP</p>	NO NO NO NO NO	1 1 1 1 1	LINEAMIENTOS DE OPERACIÓN DE LAS UNIDADES OPERATIVAS DE REHABILITACIÓN.
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
NO APLICA		N/A	N/A	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				



Gobierno del  
Estado de  
México



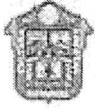
ESTADO DE  
MEXICO  
(El poder de servir)



221

NO APLICA	N/A	N/A	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	15 DÍAS HÁBILES		
COSTO	\$ 300.00 CONSULTA MEDICA Y \$45.00 TERAPIA	Fundamento Jurídico JUNTA DE GOBIERNO	
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	UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL DE POLOTITLÁN		
OTRAS ALTERNATIVAS	NO APLICA		
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	ÚNICAMENTE INGRESAN A TERAPIA LAS PERSONAS CON PREVIA VALORACIÓN DE MEDICO ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN DE LAS U.B.R.I.S POLOTITLÁN		
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	ÚNICAMENTE INGRESAN A TERAPIA LAS PERSONAS CON PREVIA VALORACIÓN DE MEDICO ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN DE LAS U.B.R.I.S POLOTITLÁN		

DEPENDENCIA U ORGANISMO				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE POLOTITLÁN				U.B.R.I.S.			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		L.T.F. YADIRA EUNICE DEL PILAR GARCÍA OLMO					
DOMICILIO	CALLE:	ANDADOR MATAMOROS			NO. INT. Y EXT.:	6	
COLONIA	CENTRO			MUNICIPIO	POLOTITLÁN		
C.P.	54200	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN		LUNES A VIERNES DE 9:00 A 4:00 PM			
LADA	TELÉFONOS		EXTS.	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		
427	2660597		N/A	N/A	dif.polo2224@gmail.com		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA	NO APLICA						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	NO APLICA						
DOMICILIO	CALLE:	N/A			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA	N/A			MUNICIPIO	N/A		
C.P.	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN		N/A			
LADA	TELÉFONOS		EXTS.	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE I	¿ES NECESARIO PASAR CON EL MÉDICO ESPECIALISTA?						



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



ESTADO DE  
MÉXICO  
*El poder de servir*



220

RESPUESTA:	SI, YA QUE SIN PREVIA VALORACIÓN MÉDICA NO PUEDE INGRESAR A SERVICIOS DE REHABILITACIÓN A RECIBIR TRATAMIENTOS.
PREGUNTA FRECUENTE 2	¿QUE DÍAS DA CONSULTA EL MEDICO ESPECIALISTA?
RESPUESTA:	LOS MIÉRCOLES CADA 15 DÍAS
PREGUNTA FRECUENTE 3	¿ES QUIROPRÁCTICO?
RESPUESTA:	NO, ES MEDICO ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN Y MEDICINA FÍSICA.
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS	
N/A	

<b>ELABORÓ:</b>  L.T.F. YADIRA EUNICE DEL PILAR GARCIA OLMOS <hr/> <b>NOMBRE COMPLETO</b>	<b>VISTO BUENO:</b>  L. MARÍA DEL BUEN CONSEJO LAURA AVALOS AGUILAR <hr/> <b>NOMBRE COMPLETO</b>	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>  09/12/2024.
---	--	---

