





REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:					TRAMITE:	SERVICIO: X		
CONSULTA DE MEDIC	CINA FÍSICA Y REHABILI	TACIÓN						
DESCRIPCIÓN:			Hart Co		出版的	月1004年		
BRINDA ATENCIÓN ESPECIA SUBSECUENTE EN LA UNIDA	ALIZADA EN MEDICINA FÍSICA Y AD BÁSICA DE REHABILITACIÓN	REHABILITACIÓN A P I E INTEGRACIÓN SOC	PERSONAS CON CIAL DE JALTENC	DISCAPACIDAD TEMPO	ORAL Y PERMANENTE I	DE PRIMERA VEZ Y		
FUNDAMENTO LEGAL:	CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ARTÍCULO 4,73 FRACCIÓN XVI; DE LA LEY GENERAL DE SALUD ARTÍCULOS 72, 73, 74 BIS.							
DOCUMENTO A OBTENER	HISTORIAL MÉDICO VIGENCIA: PERMANENTE							
	SI NO DIRECCIÓN WEB NO APLICA							
CASOS EN LOS QUE EL TRAI	MITE DEBE REALIZARSE CUAN	NDO SE SOLICITA EL SE	ERVICIO					
RE	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:					
PERSONAS FÍSICAS								
I. PREVIA CANALIZ ESPECIALISTA DE REHABILITACIÓN	NO	МО	NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-004-SSA3-20 12 Y 01 S-SSA3-20 12. 1 73-SSA 1-2000.233.SSA 1-2003.030SSA3-301:					
PERSONAS JURÍDICO CO	DLECTIVAS							
	N/A	N/A	N/A					
INSTITUCIONES PÚBLIC	AS					1133/1051 (575)		
	N/A	N/A	N/A					
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	15 MINUTOS TIEMPO DE RESPUESTA: 20 MINUTOS							
COSTO:	\$ 150.00 PRIMERA VEZ, \$150.00 CONSULTA SUBSECUENTE, CON FUNDAMENTO EN LA 3RS. JUNTA DE GOBIERNO SMDIF DE JALTENCO ORDINARIA DE FECHA 21 DE FEBRERO DEL 2025							
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO X	TARJETA DE CRÉC	OITO N/	TARJETA DE DÉBITO	N/ A EN LÍNEA (PORTA	AL DE PAGOS) N/A		
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	RECEPCIÓN DE LA INSTITUCIÓN							
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	SE OTORGA EL SERVICIO A QUIÉN CUMPLA CON LOS REQUISITOS QUE ESTA DEPENDENCIA SOLICITE.							

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		A.M. Kale	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:						
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA			FAMILIA	UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL DE JALTENCO					
TITUL	AR DE L	A DEPENDENC	CIA:	LIC	. DIANA ALEJANDRA	DE LA ROSA I	HERNÁN	DEZ	
DOM	TICILIO: CALLE: PENINSULA							NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA: ALBORADA			MUNICIPIO:	JALTENCO	TENCO				
C.P.:	55780		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIER	NES DE 8:00 - 17:00,	SÁBADOS DE 9	:00 -13:00)	
LAD	A:		TELÉFONOS:	EXTS.:	FA	FAX		CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	N/A N/A		N/A	N/A	N/A		dif.jal22.24@gmail.com		
	1			P. Landing					







HENA	N/A							
NOMBRE DEL TITULA				N/A				
A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	E NA				NO. INT. Y EXT.:	N/A		
COLONIA N/A			MUNICIPIO: N/A					
C.P.: NIA	HORARIO Y DIAS DE ATEN	AN KOD						
LADA	TELEFONOS	EXTS.	FAX		CORREO ELECTRÓNICO			
N/A	N/A	N/A	N/A		N/A			
MUNICIPIOS QUE AT	JALTENCO, ESTADO DE	MÉXICO	N ADICION	IAL				
HEGUNTA FRECUEN	PUEDO PASAR CON E	¿PUEDO PASAR CON EL PACIENTE!						
RESPUESTA: NO, ÚNICAMENTE PASA EL PACIENTE								
PREGUNTA FRECUENTE 2: ,ME PUEDO LLEVAR MI EXPEDIENTE!								
RESPUESTA:	NO, EL EXPEDIENTE SE	NO, EL EXPEDIENTE SE QUEDA EN EL ARCHIVO						
PREGUNTA FRECUEN	OCUPAN ALGÚN MAT	OCUPAN ALGÚN MATERIAL O PRODUCTO?						
RESPUESTA:	NO. SOLO CUMPLIR CO	NO, SOLO CUMPLIR CON SU PAGO CORRESPONDIENTE						
	70	ÁMITES O SERVIC	OS RELACI	ONADOS		1		

