

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE:	
CONSULTA DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION		SERVICIO:	X
DESCRIPCIÓN			
BRINDA ATENCION ESPECIALIZADA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION A PERSONAS CON DISCAPACIDAD TEMPORAL Y PERMANENTE DE PRIMERA VEZ Y SUBSECUENTES EN LA UNIDAD BASICA DE REHABILITACION E INTEGRACION SOCIAL DE JALTENCO.			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	DIF-09		
FUNDAMENTO JURÍDICO	ARTÍCULO 1 Y 5 FRACCIONES I, II, III, V, VII, IX, X, XII DE LA LEY QUE CREA ORGANISMOS PÚBLICOS DE ASISTENCIA SOCIAL DE CARÁCTER MUNICIPAL DENOMINADOS "SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA", ARTÍCULO 10 FRACCIÓN I, II, III Y IV, DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO.		
DOCUMENTO A OBTENER	HISTORIAL MEDICO	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	PERMANENTE
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
		X	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	CUANDO SE SOLICITA EL SERVICIO Y DE FORMA PERSONAL Y DIRECTA.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	NO APLICA		
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
I. SOLICITAR EL SERVICIO EN EL ÁREA DE RECEPCIÓN	NO	0	ARTÍCULO 10 FRACCIÓN I, II Y III IV, DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO.
II. SE REALIZA EL PAGO CORRESPONDIENTE	NO	0	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>			
N/A	N/A	N/A	N/A
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
N/A	N/A	N/A	N/A
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	ACUDIR A LAS OFICINAS DE RECEPCION Y SOLICITAR EL SERVICIO		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	1 HORA		



"2026. AÑO DEL HUMANISMO EN EL ESTADO DE MEXICO"



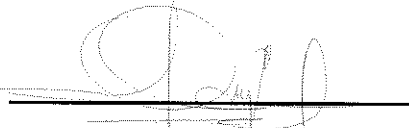
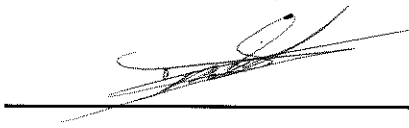
<b>COSTO</b>	✓ COSTO \$ 180.00 (CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)	<b>FUNDAMENTO JURÍDICO</b>	IRA. JUNTA DE GOBIERNO DE FECHA 07 DE ENERO DEL 2026.	
<b>FORMA DE PAGO</b>	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
	X	N/A	N/A	N/A
<b>¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?</b>	RECEPCIÓN DE LA INSTITUCIÓN			
<b>OTRAS ALTERNATIVAS</b>	NO APLICA			
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN				
NO APLICA				
<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE</b>	SE APLICA SOLO A QUIEN REQUIERE LA REHABILITACION			
<b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA</b>	NO APLICA			
<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO</b>		<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE</b>		
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA		SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA		
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA</b>	LIC. DIANA ALEJANDRA DE LA ROSA HERNÁNDEZ			
<b>DOMICILIO</b>				
<b>CALLE</b>	NICOLÁS BRAVO		<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	S/N
<b>COLONIA</b>	SAN ANDRÉS JALTENCO		<b>MUNICIPIO</b>	
<b>C.P.</b>	55780	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN</b>	LUNES A VIERNES DE 8:00 a.m. A 17:00 p.m.	
<b>LADA</b>	<b>TELÉFONOS</b>	<b>EXT</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
N/A	N/A	N/A	dif.jal22.24@gmail.com	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>				
<b>OFICINA</b>	CLÍNICA ALBORADA			
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA</b>	LIC. DIANA ALEJANDRA DE LA ROSA HERNÁNDEZ			
<b>DOMICILIO</b>				
<b>CALLE</b>	PENINSULA, MZA 26		<b>NO. INT. Y EXT.</b>	S/N
<b>COLONIA</b>	ALBORADA		<b>MUNICIPIO</b>	JALTENCO
<b>C.P.</b>	55783	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN</b>	LUNES A VIERNES DE 8:00 a.m. A 17:00 p.m.	
<b>LADA</b>	<b>TELÉFONOS</b>	<b>EXT.</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
N/A	N/A	N/A	dif.jal22.24@gmail.com	
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>	NO APLICA			
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>				
<b>PREGUNTA FRECUENTE</b>	¿COMO PUEDO ACUDIR A REHABILITACION?			
<b>RESPUESTA:</b>	CUANDO EL MEDICO LO HAYA PRESCRITO			
<b>PREGUNTA FRECUENTE</b>	¿ ME PROPORCIONAN EL MEDICAMENTO?			
<b>RESPUESTA:</b>	NO, SOLO TERAPIA FISICA			



"2026. AÑO DEL HUMANISMO EN EL ESTADO DE MEXICO"



PREGUNTA FRECUENTE	¿PUEDE PASAR CONMIGO ALGUN FAMILIAR?
RESPUESTA:	NO, LA REHABILITACION ES PERSONAL
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK</b>	
NO APLICA	

<b>ELABORÓ:</b>  LIC. BRENDA RUBI RODRIGUEZ SEGURA	<b>VISTO BUENO:</b>  LIC. DIANA ALEJANDRA DE LA ROSA HERNANDEZ DIRECTORA DEL SMDIF JALTENCO	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>  __09 / __03 / 2026__
---	--	--