



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITES:	SERVICIOS:	<input checked="" type="checkbox"/>
SERVICIOS EN TERAPIA DE REHABILITACIÓN				
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula:		
EN UBRIS SE BRINDA EL SERVICIO DE CONSULTA CON MÉDICO ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN QUIEN DETERMINA EL TIPO DE TERAPIA REHABILITADORA QUE REQUIERE CADA PACIENTE Y EL NUMERO DE SESIONES Y LOS REFIERE A LAS SIGUIENTES AREA TERAPIA FISICA, TERAPIA OCUPACIONAL, TERAPIA DE LENGUAJE, EQUINOTERAPIA LAS CUALES SON PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA.				
FUNDAMENTO LEGAL:		TITULO TERCERO, CAPITULO 1, ARTÍCULOS 23, 24, 25, 26, 27 PÁRRAFO VII, 28, 29, 30 Y 32 DE LA LEY GENERAL DE SALUD. ARTÍCULO 3 DE LA LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL DE CARÁCTER MUNICIPAL ARTÍCULO 25 Y 26 DEL REGLAMENTO INTERNO DE SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TECÁMAC		
DOCUMENTO A OBTENER:		NINGUNO		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: N/A
¿SE REALIZA EN LINEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB
		<input checked="" type="checkbox"/>		N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		<ol style="list-style-type: none"> 1. SON REFERIDOS POR EL MEDICO GENERAL O ESPECIALISTA AL AREA DE REHABILITACION 2. DEBERAN PRESENTAR ESTUDIOS PARA SER VALORADOS POR EL MEDICO ESPECIALISTA EN REHABILITACION QUIEN DICTAMINA EL TRATAMIENTO O REFERIRLO A OTRA UNIDAD MEDICA 		
ESPECIFICAR SI ESTE TRAMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACION Y OBJETIVO DE LA MISMA		N/A		
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO.
PERSONAS FÍSICAS				
1.	PRESENTARSE A UBRIS PARA SOLICITAR LA CONSULTA CON MÉDICO ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN	SI	1	ARTICULO 115 FRACCION II DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
2.	DEBERA TRAER UNA REFERENCIA O ESTUDIOS QUE DICTAMINEN EL MOTIVO DE LA CONSULTA	SI	1	JUNTA DE GOBIERNO DEL EJERCICIO FISCAL 2025
3.	DEBERA PRESENTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS PARA TRAMITAR SU CARNET DE CITAS	SI	2	
	<ul style="list-style-type: none"> • RESUMEN MEDICO • DOS COPIAS DE INE • DOS COPIAS DE CURP • DOS COPIAS DE ACTA DE NACIMIENTO • DOS COPIAS DE COMPROBANTE DE DOMICILIO NO MAYOR A TRES MESES • DOS FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL DEL PACIENTE • EN CASO DE SER MENOR DE EDAD DEBERA PRESENTAR DOS COPIAS DE ACTA DE NACIMIENTO DEL MENOR • DOS COPIAS DEL CURP DEL MENOR 			
4.	SE PRESENTARÁ EN LOS HORARIOS ESTABLECIDOS POR EL TERAPEUTA, PAGARÁ SU CUOTA DE RECUPERACIÓN ANTES DE INICIAR SU TERAPIA DEL DÍA			
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
		NO	NO	N/A
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
		NO	NO	N/A

PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	ACUDIR A LAS INSTALACIONES PRESENTÁNDOSE EN RECEPCIÓN, SOLICITAR EL SERVICIO, PAGAR SU CUOTA DE RECUPERACIÓN Y PASAR A SU CONSULTA			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	1 DÍA			
COSTO:	\$30 SESIÓN TERAPIA FÍSICA Y OCUPACIONAL \$50 PRIMERA VEZ TERAPIA DE LENGUAJE \$40 SUBSECUENTE TERAPIA DE LENGUAJE \$150 EQUINOTERAPIA	ARTÍCULO 115 FRACCIÓN II DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS JUNTA DE GOBIERNO DEL EJERCICIO FISCAL 2025		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
DONDE PODRA PAGARSE:	ÁREA DE RECEPCIÓN DE UBRIS			
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	EL MÉDICO ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN DICTAMINA SI PROCEDE A REALIZAR SU REHABILITACIÓN EN LA UNIDAD DE UBRIS O LO REFIERE A OTRA UNIDAD, REFIERE A LAS ÁREAS DE TERAPIA FÍSICA, OCUPACIONAL, DE LENGUAJE O EQUINOTERAPIA SEGÚN SEA EL CASO, LE INDICA EL NUMERO DE SESIONES Y DA INDICACIONES A TRABAJAR CON LOS PACIENTES EL TERAPEUTA ASIGNARA FECHAS Y HORARIOS EN EL CARNET PARA LLEVAR SU BLOQUE DE TERAPIA.			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A			

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
DIRECCIÓN DE SALUD DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA DE TECÁMAC		COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		DRA. SONIA DOMÍNGUEZ VALOIS		
DOMICILIO:	CALLE:	MANDARINAS ESQUINA NARANJOS	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	OJO DE AGUA	MUNICIPIO:	TECÁMAC	
C.P.:	57700	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS SÁBADO DE 9:00 A 13:00 HRS	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:
N/A	55-59-38-82-60	N/A	N/A	N/A
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
OFICINA:	UNIDAD MÉDICA MANDARINAS			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	DRA. BEATRIZ ANTONIO MENDOZA			
DOMICILIO:	CALLE:	MANDARINAS ESQUINA NARANJOS	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	OJO DE AGUA	MUNICIPIO:	TECÁMAC	
C.P.:	57700	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS SÁBADO DE 9:00 A 13:00 HRS	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:
N/A	55-59-38-82-60	133	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A			
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
OFICINA:	UNIDAD MÉDICA LOS REYES ACOZAC			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	DRA. BEATRIZ ANTONIO MENDOZA			
DOMICILIO:	CALLE:	AV. NIÑOS HEROES	NO. INT. Y EXT.:	24



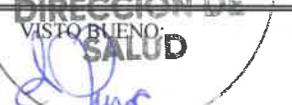
GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



ESTADO DE
MÉXICO
"El poder de ser"

COLONIA:	LOS REYES ACOZAC			MUNICIPIO:	TECAMAC
C.P.:	55755	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS SÁBADO DE 9:00 A 13:00 HRS		
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	59-66-88-44-24		N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	UNIDAD DEPORTIVO SIERRA HERMOSA				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	DRA. BEATRIZ ANTONIO MENDOZA				
DOMICILIO:	CALLE:	CARRETERA FEDERAL MEXICO PACHUCA KM 38			NO. INT. Y EXT.:
					N/A
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:	TECAMAC
C.P.:	55740	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS SÁBADO DE 9:00 A 13:00 HRS		
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 1:	¿CÓMO INGRESO A TERAPIA?
RESPUESTA:	SOLICITO CITA EN RECEPCION CON MÉDICO ESPECIALISTA, EL MEDICO ESPECIATISTA DICTAMINA QUÉ TIPO DE TERAPIA Y CUÁNTAS SESIONES TENDRÁ QUE ACUDIR.
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿CÓMO ME PUEDEN CONDONAR LA CONSULTA?
RESPUESTA:	SE HACE MEDIANTE EL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL, SE REALIZARÁ UN ESTUDIO SOCIO ECONÓMICO A FIN DE DETERMINAR EN QUÉ PORCENTAJE SE LE PUEDE CONDONAR LA CONSULTA.
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿CUÁNDO ME DAN DE ALTA?
RESPUESTA:	DEPENDERÁ DEL PROCESO TERAPÉUTICO DE CADA PACIENTE
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS	

 ELABORÓ:  DRA. BEATRIZ ANTONIO MENDOZA NOMBRE COMPLETO	 VISTO BUENO:  DRA. SONIA DOMINGUEZ VALOIS NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 14 / 04 / 2025
---	---	---