



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	x
CONSULTORIO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN						
DESCRIPCIÓN:						
<p>SE BRINDA CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EN REHABILITACIÓN A TODA LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO Y DE LA REGIÓN.</p> <p>SE EXPIDEN CERTIFICADOS MÉDICOS DE DISCAPACIDAD PERMANENTE (CMD-P)</p> <p>SE EXPIDEN CONSTANCIAS MEDICAS DE DISCAPACIDAD PARA TRAMITE DE CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD</p>						
FUNDAMENTO LEGAL:	CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MÉXICO, LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MÉXICO, LEY GENERAL DE ASISTENCIA SOCIAL, DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, CAPITULO PRIMERO, ARTÍCULO 3 DE LA LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL DE CARÁCTER MUNICIPAL DENOMINADOS SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, TITULO QUINTO III, INCISO B, ART. 35 INCISO A, ART 82 BANDO MUNICIPAL VIGENTE.					
DOCUMENTO A OBTENER:	-CERTIFICADO MÉDICO DE DISCAPACIDAD PERMANENTE -CONSTANCIA DE DISCAPACIDAD PERMANENTE				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	-6 MESES -12 MESES
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A		
		X				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	-SOLICITUDES DE APOYO POR PERSONAS CON DISCAPACIDAD					
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,			
PERSONAS FÍSICAS						
1. CURP		I	N/A			
2. INE	N/A	I				
3. COMPROBANTE DE DOMICILIO		I				
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS						
N/A	N/A	N/A	N/A			
INSTITUCIONES PÚBLICAS						
N/A	N/A	N/A	N/A			
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	30 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA:	INMEDIATO		
COSTO:	\$80		Fundamento Jurídico	DE ACUERDO AL REGLAMENTO INTERNO		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO		TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	ÁREA DE ADMINISTRACION URIS TONATICO					
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	PUNTUALIDAD EN CASO DE NO ASISTIR A LA CONSULTA, AVISAR POR VIA TELEFONICA					
DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
SISTEMA MUNICIPAL DIF TONATICO				URIS TONATICO		





TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		AZUCENA GUTIÉRREZ GARCÍA			
DOMICILIO:	CALLE:	MARIANO MATAMOROS		NO. INT. Y EXT.:	13
COLONIA:	BARRIO SAN FELIPE		MUNICIPIO:	TONATICO	
C.P.:	51950	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES 9:00 AM-17:00 PM		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	14-1-10-20	N/A	N/A	uristonatico@gmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	N/A				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A				
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					
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿ES NECESARIO QUE ASISTA LA PERSONA O PUEDE SER UN FAMILIAR?				
RESPUESTA:	PARA SOLICITAR LA CITA NO, CUANDO SEA LA CITA SI				
PREGUNTA FRECUENTE 2:					
RESPUESTA:					
PREGUNTA FRECUENTE 3:					
RESPUESTA:					
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
N/A					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
AZUCENA GUTIÉRREZ GARCÍA DIRECTORA DEL URIS TONATICO	AZUCENA GUTIÉRREZ GARCÍA DIRECTORA URIS TONATICO	01 / ENERO / 2024.

