



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMI TE:	SERVICI O:	x
TERAPIA FISICA				
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula		
APLICACIÓN DE TRATAMIENTOS DESTINADOS A LA REHABILITACION FISICA				
FUNDAMENTO LEGAL:	<p>CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, CONSTITUCION POLITICA DE L ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MEXICO, LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS, LEY ORGANICA DEL ESTADO DE MEXICO, LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PUBLICOS DESCENTRALIZADOS ARTICULO 3, LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PUBLICOS DESCENTRALIZADOS DE CARÁCTER MUNICIPAL DENOMINADOS SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS, ARTICULO 35 INCISO A Y EL ARTICULO 82 DE L BANDO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE TONATICO, REGLAMENTO Y MANUAL DE ORGANIZACIÓN DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF TONATICO.</p>			
DOCUMENTO A OBTENER:	CARNET DE CITAS Y HORARIO DE CITAS DE TERAPIA		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S NO I X	DIRECCIÓN WEB	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO REQUIERA DE ALGUNA TERAPIA			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCION O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	SI POR ATENCION A LA DISCAPACIDAD DEL ESTADO DE MEXICO			
REQUISITOS.	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO.	
PERSONAS FÍSICAS				
1.-AGENDAR LA PREVIA CITA CON EL MEDICO REHABILITADOR	SI	1	N/A	
2.-CURP.	SI	1		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	ASISTIR A LA CONSULTA Y POSTERIORMENTE A TRABAJO SOCIAL, Y A TERAPIA FISICA SI LO REQUIERE			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	30 MINUTOS			



COSTO:	\$ 40.00	Fundamento Jurídico DEACUERDO AL REGLAMENTO INTERNO		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	N/A			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A			

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA				TERAPIA FISICA			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		PROF. GUADALUPE ELLERY FIGUEROA MACEDO					
DOMICILIO:	CALL E:	MARIANO MATAMOROS			NO. INT. Y EXT.:	2	
COLONIA:	BARRIO SAN FELIPE			MUNICIPIO:	TONATICO		
C.P.:	51950	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		9:00 A 16:00 HRS.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
721	14 110 20		N/A	N/A	dif@tonatico.gob.mx		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A						
DOMICILIO:	CALL E:	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 1:	¿Cuánto TIEMPO DURA LA TERAPIA?						
RESPUESTA:	UNA HORA						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿A CUANTAS SECCIONES TENGO QUE ASISTIR?						
RESPUESTA:	EL TIEMPO QUE INDIQUE EL MEDICO TRATANTE						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ: C. MARIA TERESA TAPIA GUADARRAMA	VISTO BUENO: LIC. EN ENF. DAYSI MARIA ACOSTA AYALA DIRECTORA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 10/ABRIL/2024.
---------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------