



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE		TRÁMITE		SERVICIO		X
TERAPIA FÍSICA						
DESCRIPCIÓN:			Código de la Cédula			
SE REALIZA UNA VALORACIÓN Y ASISTENCIA DE PADECIMIENTOS QUE GENEREN MALESTAR EN EL PACIENTE Y/O DISMINUCIÓN DE SUS CAPACIDADES FÍSICAS PARA REALIZAR TAREAS EN SU VIDA COTIDIANA O QUE NO PERMITAN SU DESARROLLO DE MANERA OPTIMA EN SU ENTORNO SOCIAL PARA TENER UNA CALIDAD DIGNA DE VIDA.						
FUNDAMENTO LEGAL:	LEY GENERAL DE SALUD, TÍTULO NOVENO, ASISTENCIA SOCIAL, PREVENCIÓN DE LA DISCAPACIDAD Y REHABILITACIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD. ART. 67 ARTICULO 168, FRACCIÓN I Y II; ARTICULOS DEL 172 AL 180 DOF 14-04-22 LEY DE ASISTENCIA SOCIAL. CAPÍTULO I. DISPOSICIONES GENERALES; ARTÍCULO 3, CAPÍTULO II. SUJETOS DE LA ASISTENCIA SOCIAL; ARTÍCULO 4 DOF 11-05-2022. LEY GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL. DE LOS DERECHOS Y LAS OBLIGACIONES DE LOS SUJETOS DEL DESARROLLO SOCIAL ARTÍCULO 8, ARTÍCULO 10. DOF 11-05-2022. LEY GENERAL PARA LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD. ARTÍCULO 2, ARTÍCULO 4, PÁRRAFO I Y ARTÍCULO 5					
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		N/A	
¿SE REALIZA EN LINEA?:	SI	NO X	DIRECCIÓN WEB			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	N/A					
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN 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						
PRESENTAR VALORACIÓN E INDICACIONES POR PARTE DEL MEDICO REHABILITADOR PARA DAR SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO DE LA PATOLOGÍA DEL PACIENTE	SI	I	NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-168-SSA1-1998, DEL EXPEDIENTE CLÍNICO.			
ESTUDIOS EN CASO DE SER REQUERIDOS	SI	I				
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS						
DIFEM ENVIÓ DE OFICIOS PARA LAS CAPACITACIONES DE LOS AUXILIARES O TITULARES DE ÁREA	SI	I	N/A			
INSTITUCIONES PÚBLICAS						
PRESENTAR SOLICITUD DE ATENCIÓN EN EL ÁREA POR ESCRITO, EN FORMA PERSONAL.	SI	I	DEBERÁ SER ACORDE A LA REGLAMENTACIÓN QUE RIGE SU ACTUACIÓN PARA LLEVAR A CABO EL PROCEDIMIENTO DE EXPEDICIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO QUE PRESTA LA DEPENDENCIA DE GOBIERNO			
OFICIO CON PAPELERÍA OFICIAL DE LA INSTITUCIÓN PÚBLICA	SI	I				
IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE	SI	I				
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	HAY QUE PASAR A REALIZAR UN EXPEDIENTE A TRABAJO SOCIAL					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	INMEDIATAMENTE					
COSTO:	\$ 50.00	Fundamento Jurídico ARTICULO 4 DE LA LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PUBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA"				



FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	ÚNICAMENTE EN LAS INSTALACIONES DE LA UBRIS II				
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A				
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE:	N/A				
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA:	N/A				

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE ZUMPANGO				UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL II			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				LIC. GABRIELA GAMBOA MONROY			
DOMICILIO:	CALLE:	AV FEDERICO GOMEZ	NO. INT. Y EXT.:	S/N			
COLONIA:	BARRIO SANTIAGO 2DA SECCION		MUNICIPIO:	ZUMPANGO			
C.P.:	55600	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17:00 Y SÁBADO DE 9:00 A 13:00			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
591	91 71912		N/A	N/A	direccion@difzumpango.gob.mx		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:				UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:				LIC. MACRINA DELGADO LUNA			
DOMICILIO:	CALLE:	BELISARIO DOMÍNGUEZ	NO. INT. Y EXT.:	S/N			
COLONIA:	SAN LORENZO		MUNICIPIO:				
C.P.:	55600	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17:00 Y SÁBADO DE 9:00 A 13:00			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
591	9174627		N/A	N/A	direccion@difzumpango.gob.mx		
FORMATO(S) DESCARGABLES:				N/A			
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:				¿CUÁL ES LA FORMA DE ACTUAR DE LOS EQUIPOS DE ULTRASONIDOS?			
RESPUESTA:				SE BASA EN DIRIGIR VIBRACIONES MECÁNICAS HACIA LOS TEJIDOS PARA GENERAR UN EFECTO TÉRMICO			
PREGUNTA FRECUENTE 2:				¿CÓMO FUNCIONA LA ELECTROESTIMULACIÓN EN LOS MÚSCULOS?			
RESPUESTA:				GENERA IMPULSOS A TEJIDO PROFUNDO PARA DAR RELAJACIÓN Y ANALGESIA EN LA ZONA DE DOLOR.			
PREGUNTA FRECUENTE 3:				¿CUÁNTAS SESIONES SON NECESARIAS PARA UNA RECUPERACIÓN TOTAL?			
RESPUESTA:				DEPENDIENDO DE CADA ORGANISMO Y LA REALIZACIÓN CORRECTA DEL TRATAMIENTO			
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ:		VISTO BUENO:		FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	06 / FEBRERO / 2024
ERIC URIEL CONTRERAS SÁNCHEZ		GABRIELA GAMBOA MONROY			