GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO | ESTADO DE »MÉXICO« ¡El poder de servir!

ZUMPANGO ¡La transformación continúa! 2025-2027

# "CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES"

| NOMBRE: | | TRÁMITE: | | SERVICIO: | X |
|---|---|---|---|---|---|
| MEDICO REHABILITADOR | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | |
| EL MÉDICO REHABIITADOR ES EL PRIMER FILTRO PARA INGRESAR A LAS UNIDADES DE REHABILITACIÓN URIS O UBRIS , ES QUIEN SE ENCARGA DE VALORAR A LOS PACIENTES QUE SOLICITAN EL SERVICIO EN LA UNIDAD, POSTERIOR A ESTO PASA LOS TARJETONES A TRABAJO SOCIAL, PARA QUE PUEDAN INICIAR SU TRATAMIENTO INDICADO. | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | **LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS** TITULO PRIMERO DE LOS DERECHOS HUMANOS Y SUS GARANTÍAS CAPITULO I, ARTÍCULOS 3 Y 4 DOF 17-01-2025<br>**LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL** CAPITULO I DISPOSICIONES GENERALES ARTÍCULOS 3, 4, 7 Y 8. DOF 07-06-2024<br>**LEY GENERAL DE SALUD** TITULO NOVENO ASISTENCIA SOCIAL, PREVENCION DE LA DISCAPACIDAD Y REHABILITACION DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD ARTÍCULOS 167, 168 FRACCION I Y II ,172 AL 180. DOF 07-06-2024<br>**LA LEY GENERAL PARA LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD** TITULO PRIMERO ARTÍCULOS 2,4,5 DOF 14-06-2024<br>**LEY GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL** TITULO SEGUNDO DE LOS DERECHOS Y LAS OBLIGACIONES DE LOS SUJETOS DEL DESARROLLO SOCIAL ARTÍCULOS 8 Y 10. DOF 01-06-2024<br>**LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PUBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL, DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA"** CAPITULO PRIMERO COSNTITUCION Y FINES ARTÍCULO 3 FRACCIÓN I,IV,V. POGG 07-10-2022 | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD, RECETA MEDICA | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | TRATAMIENTO DESIGNADO POR EL MÉDICO | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI: | NO: X | DIRECCIÓN WEB: | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | N/A | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | N/A | | | | |

| REQUISITOS: | ORIGINAL ANOTAR SÍ O NO | COPIAS ANOTAR CON NÚMERO | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, |
|---|---|---|---|
| **PERSONAS FÍSICAS** | | | |
| N/A | | | |
| **PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS** | | | |
| N/A | | | |
| **INSTITUCIONES PÚBLICAS** | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N/A | | | | | | | | |
| **PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO** | AGENDAR CITA CON EL MEDICO REHABILITADOR | | | | | | | |
| **PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA** | QUEDA A CONSIDERACIÓN DE LA AGENDA DISPONIBLE DEL MÉDICO REHABILITADOR | | | | | | | |
| COSTO: | **$ 200.00** | | FUNDAMENTO JURIDICO 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: | **EFECTIVO** | X | **TARJETA DE CRÉDITO** | | **TARJETA DE DÉBITO** | | **EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)** | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | EN LAS CAJAS DE COBRO DE LAS UNIDADES DE REHABILITACIÓN | | | | | | | |
| **OTRAS ALTERNATIVAS:** | N/A | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE | N/A | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA. | N/A | | | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | |
| SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESRROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE ZUMPANGO | | | UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | MACRINA LUNA DELGADO | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | AV. BELISARIO DOMÍNGUEZ | | NO. INT. Y EXT.: | S/N |
| COLONIA: | BARRIO SAN LORENZO | | MUNICIPIO: | ZUMPANGO | |
| C.P.: | 55600 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÒN: | MARTES DE 4:30 PM A 7:00 PM | | |

| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
|---|---|---|---|---|
| 591 | 9174627 | N/A | N/A | uris@difzumpango.gob.mx |

**OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| OFICINA: | UNIDAD BASICA DE REHABILITACION E INTEGRACIÒN SOCIAL | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | MACRINA LUNA DELGADO | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | AV. AMATITLÁN CON AVENIDA PASEOS DEL LAGO II | | NO. INT. Y EXT.: | S/N |
| COLONIA: | PASEOS DEL LAGO II | | MUNICIPIO: | ZUMPANGO | |
| C.P.: | 55607 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | LUNES Y MIERCOLES DE 4:30 PM A 7:00 PM | | |

| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
|---|---|---|---|---|
| | NO HAY LINEA TELEFONICA | | | uris@difzumpango.gob.mx |

| | |
|---|---|
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A |
| **INFORMACIÓN ADICIONAL** | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Qué TENGO QUE HACER PARA RECIBIR EL SERVICIO? |
| RESPUESTA: | SOLICITAR UNA CITA CON EL MEDICO ESPECIALISTA EN REHABILITACION |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿SE DA INMEDIATAMENTE LA CONSULTA? |
| RESPUESTA: | NO, YA QUE ESTA SUJETO A LA AGENDA DEL MEDICO ESPECIALISTA EN REHABILITACION |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿CUALQUIER PERSONA PUEDE INGRESAR? |
| RESPUESTA: | SI, SOLO AGENDANDO SU CITA |
| **TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS** | |
| | |

| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|---|---|---|
| LIC. MACRINA LUNA DELGADO. COORDINADORA DE LA URIS. | LIC. MA. GUADALUPE PINTOR ANGUIANO. PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF ZUMPANGO. | **26/02/2025** |

Juntos Por El Bienestar De Tu Familia DIF Una transformación continua! Zumpango 2025 - 2027 SISTEMA MUNICIPAL URIS

Juntos Por El Bienestar De Tu Familia DIF Una transformación continua! Zumpango 2025 - 2027 SISTEMA MUNICIPAL PRESIDENCIA