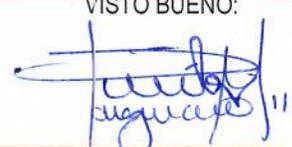


“CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES”

NOMBRE:		TRÁMITE:		x		SERVICIO:	
CERTIFICADO MÉDICO DE DISCAPACIDAD EN URIS Y UBRIS.							
DESCRIPCIÓN:							
PROPORCIONAR EL CERTIFICADO MÉDICO DE DISCAPACIDAD A LAS PERSONAS PARA LA REALIZACIÓN TRÁMITES DE CREDENCIALIZACIÓN, ASÍ COMO PARA APOYOS DEL GOBIERNO FEDERAL Y OTROS APOYOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD.							
FUNDAMENTO LEGAL:		<p>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</p> <p>LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL CAPITULO I DISPOSICIONES GENERALES ARTÍCULOS 3, 4, 7 Y 8. DOF 07-06-2024</p> <p>LEY GENERAL DE SALUD TITULO NOVENO ASISTENCIA SOCIAL, PREVENCIÓN DE LA DISCAPACIDAD Y REHABILITACION DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD ARTÍCULOS 167, 168 FRACCION I Y II ,172 AL 180. DOF 07-06-2024</p> <p>LA LEY GENERAL PARA LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD TITULO PRIMERO ARTÍCULOS 2,4,5 DOF 14-06-2024</p> <p>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</p> <p>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</p>					
DOCUMENTO A OBTENER:		CERTIFICADO MÉDICO DE DISCAPACIDAD		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		UN AÑO	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB		N/A.	
			x				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		PARA TRÁMITE DE CREDENCIALIZACIÓN O BIEN SOLICITUD DE APOYO ECONÓMICO O ESPECIE.					
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 JURIDICO- ADMINISTRATIVO,			
PERSONAS FÍSICAS							
IDENTIFICACION OFICIAL		NO	1	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA UNIDAD BASICA DE REHABILITACION E INTEGRACION SOCIAL 2025. MANUAL DE ORGANIZACIÓN DE LA UNIDAD BASICA DE REHABILITACION E INTEGRACION SOCIAL 2025.			
COMPROBANTE DE DOMICILIO NO MAYOR A 3 MESES		NO	1				
HOJAS MEDICAS Y ESTUDIOS DE GABINETE Y DE LABORATORIO,		NO	1				
VALORACIÓN PSICOLÓGICA PREVIA		SI	1				

PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS						
N/A						
INSTITUCIONES PÚBLICAS						
N/A						
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	AGENDAR SU CITA CON EL MÉDICO REHABILITADOR.					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	DESPUÉS DE SU CITA TRES DÍAS HABILES.					
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:	EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	<input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO	<input type="checkbox"/>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN LAS CAJAS DE COBRO DE LAS UNIDADES DE REHABILITACIÓN					
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	ESTA SUJETO A LA VALORACIÓN MÉDICA POR PARTE DEL MÉDICO EN REHABILITACIÓN					
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 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 ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES 08:00 A 17:00 SABADO DE 9:00 A 13:00			
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 INTEGRACIÓN 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 A VIERNES 08:00 A 17:00 SABADO DE 9:00 A 13:00				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
	NO HAY LINEA TELEFONICA				uris@difzumpango.gob.mx	
FORMATO(S) DESCARGABLES		N/A				
INFORMACIÓN ADICIONAL						
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿REQUIERO AGENDAR LA CONSULTA?				
RESPUESTA:		SI YA QUE EL MÉDICO TRABAJA A TRAVÉS DE UNA AGENDA				
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿REQUIERE VENIR MI TESTIGO CONMIGO?				
RESPUESTA:		SI ES MENOR TIENE QUE ACOMPAÑAR UN FAMILIAR				
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿LA DOCUMENTACION EN ORIGINAL Y COPIA?				
RESPUESTA:		SOLAMENTE COPIA DE LA DOCUMENTACIÓN MENCIONADA				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS						

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

