



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE: <input checked="" type="checkbox"/>		SERVICIO:	
CERTIFICADO MÉDICO DE DISCAPACIDAD					
DESCRIPCIÓN:					
EXTENDER EL CERTIFICADO MÉDICO DE DISCAPACIDAD A PERSONAS QUE LO REQUIERAN PARA TRAMITAR ALGÚN APOYO A CREDENCIAL QUE VALIDE SU CONDICIÓN, CON BASE EN LA VALORACIÓN Y DICTAMEN DEL MÉDICO ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN					
FUNDAMENTO LEGAL:		ARTÍCULO 4° DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ARTÍCULO 4° DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DE ESTADO DE MÉXICO ARTÍCULO 3° DE LA LEY GENERAL DE PARA LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD ARTÍCULO 6° DE LA LEY GENERAL DE SALUD REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE SALUD EN MATERIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN MÉDICA REGLAMENTO DE LA PROTECCIÓN E INTEGRACIÓN AL DESARROLLO DE LAS PERSONAS CON CAPACIDADES DIFERENTES.			
DOCUMENTO A OBTENER:		CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	3 MESES
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		S I	N O  X	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			SON REFERIDOS POR UNA INSTITUCIÓN PARA PODER COMEZAR EL UN TRÁMITE DE APOYO A PERSONAS QUE SE ENCUENTREN EN UNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD		
REQUISITOS:		ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,	
PERSONAS FÍSICAS					
1. SOLICITAR EL SERVICIO YA SEA EN FORMA DIRECTA O REFERIDO A ALGUNA INSTITUCIÓN MÉDICA		sí	1	N/A	
2. REQUIERE EVALUACIÓN DEL MÉDICO ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN PARA EXTENDER EL CERTIFICADO MÉDICO		sí	1	N/A	
3. TRAER CONSIGO EL RESUMEN MÉDICO O RADIOGRAFÍAS QUE COMPRUEBEN SU DISCAPACIDAD		sí	1	N/A	
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



<b>COSTO:</b>	\$170 (CIENTO SETENTA PESOS)	FUNDAMENTO JURÍDICO LO ESTIPULADO EN LA SEGUNDA JUNTA DE GOBIERNO						
<b>FORMA DE PAGO:</b>	EFFECTIVO	SÍ	TARJETA DE CRÉDITO	NO	TARJETA DE DÉBITO	NO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N O
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	EN LA RECEPCIÓN DE LA UNIDAD DE BÁSICA DE REHABILITACIÓN							
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	NO APLICA							
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b>	NO ES APLICABLE A PERSONAS QUE NO TENGAN DISCAPACIDAD EL CERTIFICADO SE OTORGA A QUIÉN SEA EVALUADO CON UNA DISCAPACIDAD POR EL MÉDICO ESPECIALISTA DE LA UNIDAD							

<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>					<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>				
SISTEMA MUNICIPAL DIF TECÁMAC					UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL				
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>			DRA. ALONDRA PARRA FLORES						
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALL E:</b>	CALLE MANDARINAS ESQUINA NARANJOS S/N				<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	S/N		
<b>COLONIA:</b>	FRACCIONAMIENTO OJO DE AGUA			<b>MUNICIPIO:</b>	TECÁMAC DE FELIPE VILLANUEVA				
<b>C.P.:</b>	55770	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HORAS Y SABADOS DE 9:00 A 13:00					
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>			<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>			
(01) 55	59 38 82 60			N/A	N/A	diftecamacdireccion@gmail.com			
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>									
<b>OFICINA:</b>		UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL							
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>			VICTOR PADILLA LÓPEZ						
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALL E:</b>	CALLE MANDARINAS ESQUINA NARANJOS S/N				<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	S/N		
<b>COLONIA:</b>	FRACCIONAMIENTO OJO DE AGUA			<b>MUNICIPIO:</b>	TECÁMAC DE FELIPE VILLANUEVA				
<b>C.P.:</b>	55770	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HORAS Y SABADOS DE 9:00 A 13:00					
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>			<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>			
55	49 77 44 74			N/A	N/A	Victorpadillalopez2912@gmail.com			
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>		NO APLICA							



INFORMACIÓN ADICIONAL	
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿QUIÉN APRUEBA EL CERTIFICADO?
RESPUESTA:	LO APRUEBA EL MÉDICO ESPECIALISTA
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿PUEDE HACERSE PARA ALGUIEN QUE NO ES DE TECÁMAC?
RESPUESTA:	SÍ PERO SE REQUIERE OFICIO DE LA INSTITUCIÓN DE LO NECESITA
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿APLICA PARA CUALQUIER EDAD?
RESPUESTA:	PARA LA PERSONA QUE LO NECESITE
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS	
NO APLICA	

ELABORÓ:  VICTOR PADILLA LÓPEZ COORDINADOR DE LA UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL	VISTO BUENO:  DRA. ALONDRÁ PARRA FLORES DIRECTORA GENERAL DEL SMDIF.	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  12/02/2020
---	--	---

