

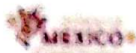


GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE	NA
Consulta Médico Especialista en Rehabilitación		SERVICIO	X
DESCRIPCIÓN			
Consiste en la valoración del Médico Especialista en Rehabilitación, a reserva de la exploración física, este determina un diagnóstico y es abierto a la ciudadanía			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	DIF-J14/TS04/2028		
FUNDAMENTO JURÍDICO	Ley que crea a los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social, de Carácter Municipal, denominados "Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral de la Familia" Ley de Asistencia Social del Estado de México Ley General de Derechos de las personas con discapacidad y su inclusión social NOM-173-SSA1-1998 NOM-016-SSA3-2012 NOM-030-SSA3-2013		
DOCUMENTO A OBTENER	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER	N/A
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
	N/A	X	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	Cuando el ciudadano solicite una consulta con la Médico Especialista en Rehabilitación		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETO DE LA MISMA	Sí, por parte del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de México.		
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NUMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO ADMINISTRATIVO
PERSONAS FÍSICAS			
Comprobante de pago	Sí	N/A	NOM-173-SSA1-1998 NOM-016-SSA3-2012 NOM-030-SSA3-2013
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
N/A	N/A	N/A	N/A
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
N/A	Sí	NA	N/A
	NA	NA	



No.	Unidad Administrativa/Puesto	Actividad
1	Persona física	Asiste al SMDIF a preguntar los requisitos necesarios para poder obtener una consulta con la médico especialista en rehabilitación
2	Recepción	Asiste a la persona física dándole indicaciones que tiene que pasar al Área de Trabajo Social de la URIS
3	Trabajo Social	Explica los requisitos que debe traer la persona física para obtener la consulta, anotándola en la lista de espera
4	Trabajo Social	El usuario ingresa al área de Trabajo Social donde le abrirán el expediente, realizara un estudio socioeconómico y el consentimiento informado
5	Persona física	El usuario tiene que pagar la consulta
6	Trabajo Social	Trabajo social ya con el recibo de pago le indica al usuario la hora en la que tiene que asistir a la consulta indicándole que tiene que estar 15 minutos antes
7	Persona física	El usuario tiene pasa a la toma de signos vitales requisito para entrar a la consulta con la médico especialista en rehabilitación
8	Médico Especialista en Rehabilitación	La doctora realiza la exploración evaluando movimiento, fuerza, dolor; a reserva de la valoración la doctora hace la referencia ya sea a terapia física, terapia ocupacional, terapia de lenguaje, psicología

PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	15 días hábiles			
COSTO	1,023 UMAS	FUNDAMENTO JURÍDICO	Aprobado en la 1ª sesión de la Junta de Gobierno del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de Mexicaltzingo	
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LINEA (PORTAL DE PAGOS)
	X	NA	NA	NA
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?	En Tesorería Honorífica del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Mexicaltzingo			
OTRAS ALTERNATIVAS	NA			
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN				
N/A				
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	Cumplir con el pago correspondiente y la documentación solicitada			
APLICACIÓN DE LA RESOLUTIVA O NEGATIVA FICSA	N/A			
DEPENDENCIA U ORGANISMO		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE		
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Mexicaltzingo		Coordinación de la Unidad de Rehabilitación e Integración Social		
ENCARGADO DE LA DEPENDENCIA	Mayela Elizalde Prado			
DOMICILIO				
CALLE	Prisciliano Ma. Díaz González	NO. INTERIOR	S/N	

COLONIA	Azcapotzalco			MUNICIPIO	Mexicaltzingo
CP	52183	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	Lunes a Viernes de 7:30 a 14:30 horas.		
LADA	722	TELÉFONOS	9361163	EXT	N/A
	N/A		N/A		N/A
				CORREO ELECTRÓNICO	urisdifmexicaltzingo@gmail.com
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA	N/A				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	N/A				
DOMICILIO					
CALLE	N/A			NO INT Y EXT	N/A
COLONIA	N/A			MUNICIPIO	N/A
CP	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	N/A		
LADA	N/A	TELÉFONOS	N/A	EXT	N/A
					N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	NA				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE	¿Cuánto tiempo dura la consulta?				
RESPUESTA:	Treinta minutos, según lo determine el Médico				
PREGUNTA FRECUENTE	¿A que servicios me puede referir la Médico Especialista en Rehabilitación?				
RESPUESTA:	Terapia Física, Terapia Ocupacional, Terapia de Lenguaje, Psicología, Hospitales de Especialidad				
PREGUNTA FRECUENTE	¿ En que horario realizan las consultas?				
RESPUESTA:	Se realizan todos los lunes de 15:00 hrs a 18:00 hrs				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK					
N/A					

ELABORÓ: Mayela Elizalde Prado <i>MA</i> DIF COORDINADORA DE LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL DEL SISTEMA DE DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE MEXICALTZINGO MEXICALTZINGO Servicios con el Corazón 2025-2027	VISTO BUENO: C. P. Raymundo Juan Piña Rivas <i>[Firma]</i> DIF DIRECTOR DEL SISTEMA DE DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE MEXICALTZINGO MEXICALTZINGO Servicios con el Corazón 2025-2027	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 23 / 02 / 2026
---	---	--

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE	NA
Terapia Física		SERVICIO	X
DESCRIPCIÓN			
Se otorgan sesiones de terapia física por medio de agentes físicos como hidroterapia, electroterapia y rutina de mecanoterapia individualizadas.			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	DIF-314/TS02/2026		
FUNDAMENTO JURIDICO	Ley General de Salud Ley que crea a los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social, de Carácter Municipal, denominados "Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral de la Familia" NOM-173-SSA1-1998 NOM-016-SSA3-2012 NOM-030-SSA3-2013		
DOCUMENTO A OBTENER	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER	N/A
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
	N/A	X	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	Cuando el ciudadano haya sido referido por la Médico Especialista en rehabilitación después de su evaluación y como seguimiento a su tratamiento.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	Si, por parte del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de México.		
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NUMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURIDICO ADMINISTRATIVO
PERSONAS FÍSICAS			
Comprobante de pago	Si	N/A	NOM-173-SSA1-1998 NOM-016-SSA3-2012 NOM-030-SSA3-2013
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
N/A	N/A	N/A	N/A
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
N/A	N/A	N/A	N/A
	N/A	N/A	



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



DIF
MEXICALTZINGO
Servicio al Ciudadano

PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		No.	Unidad Administrativa/ Puesto	Actividad
		1	Persona física	Asiste al SMDIF a preguntar los requisitos necesarios para poder obtener una consulta con la médico especialista en rehabilitación
		2	Recepción	Asiste a la persona física dándole indicaciones que tiene que pasar al Área de Trabajo Social de la URIS
		3	Trabajo Social	Explica los requisitos que debe traer la persona física para obtener la consulta, anotándola en la lista de espera.
		4	Trabajo Social	El usuario ingresa al área de Trabajo Social donde le abrirán el expediente, realizara un estudio socioeconómico y el consentimiento informado.
		5	Persona física	El usuario tiene que pagar la consulta
		6	Trabajo Social	Trabajo social ya con el recibo de pago le indica al usuario la hora en la que tiene que asistir a la consulta indicándole que tiene que estar 15 minutos antes.
		7	Persona física	El usuario tiene que pasar a la toma de signos vitales requisito para entrar a la consulta con la médico especialista en rehabilitación.
		8	Médico Especialista en Rehabilitación	La doctora realiza la exploración evaluando movimiento, fuerza, dolor; a reserva de la valoración la doctora hace la referencia ya sea a terapia física, terapia ocupacional, terapia de lenguaje, psicología.
		9	Coordinadora URIS	En cuanto termina la exploración se le entrega un carnet, indicando que el día martes tiene que acudir a agendar día y hora a la cual debe asistir a terapia
		10	Persona física	El usuario acude al DIF, pasa al área de terapia física donde le indican día hora y material que necesita para asistir a la terapia
PLAZO MAXIMO DE RESPUESTA		2 días hábiles		
COSTO		0.5115 UMAS	FUNDAMENTO JURÍDICO	Aprobado en la 1ª sesión de la Junta de Gobierno del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de Mexicaltzingo
FORMA DE PAGO		EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO	TARJETA DE DEBITO
		X	NA	NA
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?		En Tesorería Honorífica del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Mexicaltzingo		
OTRAS ALTERNATIVAS		NA		
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN				
N/A				
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		Cumplir con el pago correspondiente y la documentación solicitada		
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA		N/A		
DEPENDENCIA U ORGANISMO			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Mexicaltzingo				Coordinación de la Unidad de Rehabilitación e Integración Social	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		Mayela Elizalde Prado			
DOMICILIO					
CALLE	Prisciliano Ma. Díaz González			NO. INT. Y EXT.	S/N
COLONIA	Azcapotzalco		MUNICIPIO	Mexicaltzingo	
C.P.	52183	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	Lunes a viernes de 7:30 a 14:30 horas.		
LADA	TELÉFONOS		EXT.	CORREO ELECTRÓNICO	
722	9361163		N/A	urisdifmexicaltzingo@gmail.com	
N/A	N/A		N/A	N/A	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA	N/A				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	N/A				
DOMICILIO					
CALLE	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		EXT.	CORREO ELECTRÓNICO	
N/A	N/A		N/A	N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES					
NA					
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE	¿Cuánto tiempo dura la sesión terapéutica?				
RESPUESTA:	De 40 a 50 minutos según lo determine el terapeuta.				
PREGUNTA FRECUENTE	¿Es necesario traer material propio?				
RESPUESTA:	Si. en caso de artículos de uso personal como toallas para aplicación de compresas.				
PREGUNTA FRECUENTE	¿Cuál es el enfoque global de terapia física?				
RESPUESTA:	Recuperar la movilidad o la fuerza según el tratamiento.				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK					
N/A					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
LTF. Mayela Elizalde Prado	C. P. Raymundo Juan Pina Rivas	23 / 02 / 2026
Coordinadora de la Unidad de Rehabilitación e Integración Social del Sistema Municipal de Desarrollo Integral de la Familia de Mexicaltzingo	Director del Sistema de Desarrollo Integral de la Familia de Mexicaltzingo	
MEXICALTZINGO Servimos con el Corazón 2025-2027	MEXICALTZINGO Servimos con el Corazón 2025-2027	DIRECCIÓN SISTEMA MUNICIPAL DIF MEXICALTZINGO

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE	NA
Terapia ocupacional		SERVICIO	X
DESCRIPCIÓN			
Permite la intervención para conseguir la máxima funcionalidad de las personas con algún tipo de limitación física, mental, social y laboral.			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	DIF-314/TS01/2026		
FUNDAMENTO JURÍDICO	Ley General de Salud Ley que crea a los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social, de Carácter Municipal, denominados "Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral de la Familia" • NOM-173-SSA1-1998 • NOM-016-SSA3-2012 • NOM-030-SSA3-2013		
DOCUMENTO A OBTENER	NA		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: NA
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
	NA	X	NA
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	Cuando el ciudadano haya sido referido por la Médico Especialista en rehabilitación después de su evaluación y como seguimiento de su tratamiento		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	Si, por parte del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de México, la Subdirección de Prevención de Riesgos.		
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO ADMINISTRATIVO
PERSONAS FÍSICAS			
Realizar el pago correspondiente.	Si	No	NOM-173-SSA1-1998 NOM-016-SSA3-2012 NOM-030-SSA3-2013
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
NA	N/A	N/A	N/A
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
	N/A	N/A	N/A
	N/A	N/A	N/A

	No.	Unidad Administrativa/ Puesto	Actividad	
	1	Persona física	Asiste al SMDIF a preguntar los requisitos necesarios para poder obtener una consulta con la médico especialista en rehabilitación	
	2	Recepción	Asiste a la persona física dándole indicaciones que tiene que pasar al Área de Trabajo Social de la URIS	
	3	Trabajo Social	Explica los requisitos que debe traer la persona física para obtener la consulta, anotándola en la lista de espera.	
	4	Trabajo Social	El usuario ingresa al área de Trabajo Social donde le abrirán el expediente, realizara un estudio socioeconómico y el consentimiento informado.	
	5	Persona física	El usuario tiene que pagar la consulta	
	6	Trabajo Social	Trabajo social ya con el recibo de pago le indica al usuario la hora en la que tiene que asistir a la consulta indicándole que tiene que estar 15 minutos antes.	
	7	Persona física	El usuario tiene pasa a la toma de signos vitales requisito para entrar a la consulta con la médico especialista en rehabilitación.	
	8	Médico Especialista en Rehabilitación	La doctora realiza la exploración evaluando movimiento, fuerza, dolor; a reserva de la valoración la doctora hace la referencia ya sea a terapia física, terapia ocupacional, terapia de lenguaje, psicología.	
	9	Coordinadora URIS	En cuanto termina la exploración se le entrega un carnet, indicando que el día martes tiene que acudir a agendar día y hora a la cual debe asistir a terapia	
	10	Persona física	El usuario acude al DIF, pasa al área de terapia ocupacional donde le indican día hora y material que necesita para asistir a la terapia	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	2 días hábiles			
COSTO	0.5115 UMAS	FUNDAMENTO JURÍDICO	Aprobado en la 1ª sesión de la Junta de Gobierno del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de Mexicaltzingo	
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LINEA (PORTAL DE PAGOS)
	X	NA	NA	NA
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?	En Tesorería Honorífica del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Mexicaltzingo			
OTRAS ALTERNATIVAS	NA			
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN				
N/A				
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	Cumplir con el pago en caso de Persona Física			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA	N/A			

DEPENDENCIA U ORGANISMO		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Mexicaltzingo		Coordinación de la unidad de rehabilitación e integración social	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		Mayela Elizalde Prado	
DOMICILIO			
CALLE	Prisciliano Ma. Díaz González	NO. INT. Y EXT.	s/n
COLONIA	Azcapotzalco	MUNICIPIO	Mexicaltzingo
C.P.	52183	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	Lunes a viernes de 7:30 a 14:30 horas.
LADA	TELEFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO
722	9361163	NA	urisdifmexicaltzingo@gmail.com
NA	NA	NA	NA
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO			
OFICINA	NA		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	NA		
DOMICILIO			
CALLE	NA	NO. INT. Y EXT.	NA
COLONIA	NA	MUNICIPIO	NA
C.P.	NA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	NA
LADA	TELEFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO
NA	NA	NA	NA
FORMATO(S) DESCARGABLES	NA		
INFORMACIÓN ADICIONAL			
PREGUNTA FRECUENTE	¿De qué forma me ayuda la terapia ocupacional en mi tratamiento?		
RESPUESTA:	Favorece la funcionalidad y logra una mayor independencia en las actividades de la vida diaria.		
PREGUNTA FRECUENTE	¿Qué actividades voy a realizar en terapia ocupacional?		
RESPUESTA:	Ejercicios afines a las actividades de la vida diaria para aumentar la coordinación y la precisión de los movimientos		
PREGUNTA FRECUENTE	¿Qué duración tiene la sesión de terapia ocupacional?		
RESPUESTA:	De 45 a 50 minutos según lo requiera el terapeuta		
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK			
NA			

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
LTF. Mayela Elizalde Prado	C. P. Raymundo Juan Piña Rivas	23 / 02 / 2026
 COORDINACIÓN DE LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL Coordinadora de la Unidad de Rehabilitación e Integración Social del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Mexicaltzingo		DIRECCIÓN SISTEMA MUNICIPAL DIF MEXICALTZINGO
MEXICALTZINGO Servicios con el Corazón 2024-2027		

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE	NA
Certificado de discapacidad		SERVICIO	X
DESCRIPCIÓN			
Exploración y valoración por parte de la médico especialista en rehabilitación para determinar grado y tipo de discapacidad para emitir un certificado.			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN			
FUNDAMENTO JURÍDICO	Ley General de Salud Ley que crea a los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social, de Carácter Municipal, denominados "Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral de la Familia" NOM-173-SSA1-1998 NOM-016-SSA3-2012 NOM-030-SSA3-2013 Ley General para la Inclusión de las Personas con Discapacidad NOM-039-SSA3-2015		
DOCUMENTO A OBTENER	Certificado de discapacidad	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER	Seis meses.
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
	NA	X	NA
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	Cuando el ciudadano solicite el certificado de discapacidad.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	Si, por parte del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de México, la Subdirección de Prevención de Riesgos.		
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NUMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO ADMINISTRATIVO
PERSONAS FÍSICAS			
Realizar el pago correspondiente.	SI	No	NOM-173-SSA1-1998 NOM-016-SSA3-2012 NOM-030-SSA3-2013
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
NA	NA	NA	NA
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
	NA	NA	
	NA	NA	

PROCESO DE ATENCIÓN AL USUARIO 1. Recepción 2. Trabajo Social 3. Trabajo Social 4. Trabajo Social 5. Persona física 6. Trabajo Social 7. Persona física 8. Médico Especialista en Rehabilitación 9. Coordinadora URIS	1	Persona física	Asiste al SMDIF a preguntar los requisitos necesarios para poder obtener una consulta con la médico especialista en rehabilitación		
	2	Recepción	Asiste a la persona física dándole indicaciones que tiene que pasar al Área de Trabajo Social de la URIS		
	3	Trabajo Social	Explica los requisitos que debe traer la persona física para obtener la consulta, anotándola en la lista de espera.		
	4	Trabajo Social	El usuario ingresa al área de Trabajo Social donde debe entregar los requisitos requeridos.		
	5	Persona física	El usuario tiene que pagar el certificado de discapacidad		
	6	Trabajo Social	Trabajo social ya con el recibo de pago le indica al usuario la hora en la que tiene que asistir a la consulta indicándole que tiene que estar 15 minutos antes.		
	7	Persona física	El usuario tiene que pasar a la toma de signos vitales requisito para entrar a la consulta con la médico especialista en rehabilitación.		
	8	Médico Especialista en Rehabilitación	La doctora realiza la exploración evaluando movimiento, fuerza, dolor; a reserva de la valoración la doctora indica si es candidato o no al certificado.		
	9	Coordinadora URIS	Si el usuario es candidato el certificado se emitirá en ese momento, para entregarlo al usuario		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		1 días hábiles posteriores a la solicitud del certificado de discapacidad.			
COSTO		1278 UMAS	FUNDAMENTO JURÍDICO	Aprobado en la 1ª sesión de la Junta de Gobierno del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de Mexicaltzingo	
FORMA DE PAGO		EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
		X	NA	NA	NA
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?		En Tesorería Honorífica del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Mexicaltzingo			
OTRAS ALTERNATIVAS		NA			
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN					
NA					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		Cumplir con el pago en caso de Persona Física			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA/FICTA		NA			
DEPENDENCIA U ORGANISMO			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE		
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Mexicaltzingo			Coordinación de la unidad de rehabilitación e integración social		
ENCARGADO DE LA DEPENDENCIA		Mayela Elizalde Prado			

CALLE				DOMICILIO	
Prisciliano Ma. Díaz González					
COLONIA				NO INT Y EXT	s/n
Azcapotzalco					
CP	52183	MUNICIPIO	Mexicaltzingo		
HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN		Todos los lunes de 15:30 a 18:30 horas.			
LADA	722	TELÉFONOS	EXT	CORREO ELECTRÓNICO	
		9361163	NA	urisdifmexicaltzingo@gmail.com	
NA		NA	NA	NA	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA	NA				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	NA				
DOMICILIO					
CALLE	NA				NO INT Y EXT
					NA
COLONIA	NA				MUNICIPIO
					NA
CP	NA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	NA		
LADA	TELÉFONOS		EXT	CORREO ELECTRÓNICO	
NA	NA		NA	NA	
FORMATOS/ DESCARGABLES					
NA					
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE	¿El certificado emitido tiene validez oficial?				
RESPUESTA:	si				
PREGUNTA FRECUENTE	¿El certificado tiene caducidad de validez?				
RESPUESTA:	Si, tiene una validez de 6 meses.				
PREGUNTA FRECUENTE	¿Es necesario venir acompañado?				
RESPUESTA:	Si, las personas con discapacidad tienen que acudir con un acompañante a realizar el trámite correspondiente.				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK					
NA					

ELABORÓ: LTF. Mayela Elizalde Prado COORDINADORA DE LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE MEXICALTZINGO. REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL MEXICALTZINGO Servimos con el Corazón 2025-2027	VISTO BUENO: C. P. Raymundo Juan Piña Rivas Director del Sistema de Desarrollo Integral de la Familia de Mexicaltzingo. MEXICALTZINGO Servimos con el Corazón 2025-2027	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 23 / 02 / 2026
---	--	--

 DIRECCIÓN
 SISTEMA MUNICIPAL
 DIF MEXICALTZINGO