



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>TERAPIA FÍSICA</b>						
DESCRIPCIÓN:						
SE BRINDA SERVICIO DE REHABILITACION FÍSICA A PERSONAS CON ALGUNA DISCAPACIDAD FÍSICA Y MÚLTIPLE						
FUNDAMENTO LEGAL:	LEY GENERAL DE SALUD EN MATERIA DE PRESTACION DE SERVICIOS DE ATENCION MEDICA, DISPOSICIONES PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE REHABILITACION, ARTICULO 8, FRACCION III, CAPITULO 8, ARTICULO 135, FRACCION I, II, III, IV, V, VI Y VII					
DOCUMENTO A OBTENER:	RESELLO DE CARNET MÉDICO				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	INDEFINIDO
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A		
		<input checked="" type="checkbox"/>				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	PADECIMIENTO DEL PACIENTE					
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,			
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>						
	N/A	N/A	N/A	N/A		
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>						
	N/A	N/A	N/A	N/A		
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>						
	N/A	N/A	N/A	N/A		
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	40 MINUTOS A 1 HORA			TIEMPO DE RESPUESTA:	INMEDIATO	
COSTO:	\$40.00		Fundamento Jurídico: N/A			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO		TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	CAJA DE DIF					
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	N/A					



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



**EDOMÉX**

DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA AXAPUSCO		DIRECCIÓN GENERAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		ELIASIM HERNÁNDEZ VETRARA			
DOMICILIO:	CALLE:	TOLTECAPAN S/N		NO. INT. Y EXT.:	---
COLONIA:	AXAPUSCO		MUNICIPIO:	AXAPUSCO	
C.P.:	55940	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES, DE 8:00 A 16:00	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
---	5929228081	---	---	difaxapusco2019@gmail.com direccion,difaxapusco1921@gmail.com	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA:	UNIDAD DE REHABILITACIÓN				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	JUDITH MONICA RAMIREZ SEGOVIA				
DOMICILIO:	CALLE:	TOLTECAPAN		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	AXAPUSCO		MUNICIPIO:	AXAPUSCO	
C.P.:	55940	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES, DE 8:00 A 16:00	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
---	5929228081	---	---	difaxapusco2019@gmail.com direccion,difaxapusco1921@gmail.com	
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	EN DÓNDE SE ENCUENTRA EL ÁREA				
RESPUESTA:	LA UBRIS DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE AXAPUSCO				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	TIENEN QUE AGENDAR				
RESPUESTA:	SI, DEBIDO A QUE SE LES DA UN SEGUIMIENTO				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	HORARIO DE ATENCIÓN				
RESPUESTA:	DE LUNES A VIERNES EN UN HORARIO DE 08:00 A 16:00 HRS				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					
ATENCIÓN JURIDICA, PSICOLOGICA, FISIOTERAPIA, ODONTOLOGIA, MEDICO, OFTOLMOLOGIA, ASESORIA, ACTAS CONVENIO, PENSIONES Y SEGUIMIENTO A CASOS.					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		20/11/2019.
NESTOR GARCÍA MONTALVO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ELIASIM HERNÁNDEZ VERGARA DIRECTOR DEL SMDIF	

