





REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| NOMBRE: | | | | | | | TRÁMI | TE: X | SERVICIO: | 1 | |
|---|--|------------------|------------|---|---|--------------------------------------|-----------------|------------|----------------------|-------|--|
| - W. 138 | | | A | PERTURA DE | EXPEDIENT | E IMPARATOR | HE MASARA | - EME | 11613 | 0 | |
| DESCRIPCIÓN: | | 42613 | News In Am | | | | | ADES | | | |
| CONSISTE EN ABRIR EL EXPE LA ATENCIÓN EN LA UNIDA | DIENTE CLÍNICO A AD DE REHABILITAC | LA PER CIÓN E | SONA QUI | E SOLICITA EL SER CIÓN SOCIAL DE | VICIO DE REHA TIANGUISTENC | BIITACIÓN PARA QUE PO O. | STERIORMEN | TE SE LE | PUEDA BRIN | IDAR | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ART. 4, DERECHO A LA PROTECCIÓN DE LA SALUD, LEY GENERAL DE SALUD ART. 51 BIS 2, NORMA OFICIAL NOM-004-SS A3-2012, DEL EXPEDIENTE CLÍNICO, LEY DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ART. 111 A-NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-040-55*2-2004 EN MATERIAL DE INFORMACIÓN EN SALUD. | | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: EXPEDIENTE CLÍNICO Y CARNET DI | | | | DE CONSULTAS. VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | | | | | |)UE | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI DIO DIRECCIO | ÓN WE | B N | IO APLICA | | | MENTAL PARTY OF | 1 at a f | | - A | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁ | CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: CUANDO | | | D LA PERSONA ACUDA A SOLICITAR REHABILITCIÓN. | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | | | TA INSPECCIÓN POR MEDIO DE DOCUMENTOS OFICIALES. | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | The said Waster | | | | | | | on we | Marketin Table and | reu . | |
| PACIENTE: | | | | | | NORMA OFICIAL NO | M-004-SS A3 | -2012 D | EL EXPEDIT | ENTE | |
| *COMPROBANTE DE INGRESOS | | | | NO | | CLÍNICO, | | | | | |
| *ACTA DE NACIMIENTO | | | | NO | ROAMROS | | | | Section 2 Test | | |
| *CURP ACTUALIZADO *CREDENCIAL DE ELECTOR | | | | NO NO | LOTACIONA | REQUISITO PARA EXPEDIENTE CLÍNICO | APERTURA I | E INTE | GRACION LA UNIDAE | DEL | |
| *COMPROBANTE DOMICILIARIO | | | | NO | AGMIAL IS THE | REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL. | | | | | |
| *RESUMEN, MEDICO, HOJA DE REFERENCIA HOJA DE ALTA HOSPITALARIA | | | | A I GINO : 10 | a aptrion | PAR SECTIONS ENTREGANTIONS PAR | | | | | |
| *CORREO ELECTRÓNICO DEL PACIENTE | | | | NO | DARGORS 17 In OA | ARCHIVOS ADMINISTRATIVOS. | | | | | |
| FAMILIAR O RESPONSABLE: | | | | 110 | Lan Charles | | | Supply 1 | | | |
| *CREDENCIAL DE ELECTOR | | | | NO NO | | Attack | | | | 1333 | |
| *CURP | | | | d. Heikon | ENHAR OF E | CIMARIT | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO CO | DLECTIVAS | WEI THE SAME | 300 | ESACONES | Talla And Olized | J | | | | | |
| NO APLICA | | | | NO APLICA | NO PLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLIC | AS | | | 17.75 | l. | | | | | | |
| NO APLICA | | 118 1119 | Marie | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 15 MINUTOS (POR AGENDA) | | | OVEUE | OKSTR ULLA | | | -1' ACRAJS | | | |
| COSTO: | GRATUITO | | | Fundamento Jurídico NO APLICA | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFEC | TIVO | | | | TARJETA DE DÉBITO | EN LÍNEA | (PORTAI | L DE PAGOS | | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | NO APLICA | | | rain awa i | ja visto olikl | 8 4,15 | da en j | \ | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | NO APLICA | | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | EL SERVIVIO PUEDE OMITIRSE CUANDO NO SEA NECESARIO EL TRATAMIENTO DE REHABILITACION. SI HACE FALTA UN REQUISITO NO DEBE ABRIRSE EL EXPEDIENTE. | | | | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | NO APLICA | | | | | | | | | | |







| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| SISTEMA MUNICIPAL DIF DE TIANGUISTENCO | | | | COOL | COORDINACIÓN DE SALUD Y DISCAPACIDAD | | | | | |
| AR DE LA | DEPENDEN | ICIA: | | LIC. NOEMI | EN | NRÍQUEZ BELTR | IÁN | | | |
| DOMICILIO: CALLE: HERMENEGILDO GALEANA | | | | | | | | NO. INT. Y EXT.; | S/N | |
| COLONIA: CENTRO | | | | MUNICIPIO: | MUNICIPIO: TIANGUISTENCO | | | | | |
| 52600 | | HORARIO Y DÍAS DE ATENC | IÓN: LUNES Y JU | EVES DE 9:00 A 13:00 | 0 H | ORAS | | | | |
| LADA: TELÉFONOS: | | | EXTS.: | | FAX: | | | CORREO ELECTR | IÓNICO: | |
| 713 1336482 | | NO APLI | CA NO APLICA | NO APLICA | | uris.tianguistenco2022@gmail.com | | | | |
| Tr sit | VDMA F | OTRAS | OFICINAS (| QUE PRESTAN | V E | EL SERVICI | Ю | ndadiška i : | e voteto e c | |
| NA: | N | O APLICA | | | | | | 2.00 10 | | |
| RE DEL T | TITULAR DE | FULAR DE LA OFICINA: | | | | NO APLICA | | | | |
| OMICILIO: CALLE: NO APLICA | | | | | | | | NO. INT. Y EXT.: | NO APLICA | |
| COLONIA: NO APLICA | | | | MUNICIPIO: | MUNICIPIO: NO APLICA | | | | | |
| NO APL | ICA | HORARIO Y DÍAS DE ATENC | IÓN: NO APLICA | V | | | | | | |
| LADA: TELÉFONOS: | | | EXTS.: | | FAX: | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| NO APLICA | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | NO A | PLICA | | | |
| FORMATO(S) NO APLICA DESCARGABLES | | | | | | | | | | |
| | | 100.79 | INFORMA | CIÓN ADICIO | N | AL | | Ų. | | |
| REGUNTA FRECUENTE I: ¡CUALQUIER PERSONA ES CANDIDATO AL PROCESO DE APERTURA DE EXPEDIENTE? | | | | | | | | | | |
| ESTA: | | NO, LA APERTURA DE EXPEDIENTE SE BRINDA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE A PERSONAS QUE REQUIERAN EL SERVICIO DE REHABILITACIÓN, POR LO CUAL ES NECESARIO PRESENTAR UNA NOTA MEDICA OFICIAL QUE LO MUESTRE POR ESCRITO. | | | | | | | | |
| NTA FRE | ECUENTE 2: | ¿ENTREGAN FICHAS PARA LA APERTURA DE EXPEDIENTE? | | | | | | | | |
| ESTA: | A: NO, HAY QUE ACUDIR DIRECTA Y PERSONALMENTE EN LA OFICINA DE TRABAJO SOCIAL DE LA COORDINACIÓN DE SALUD DISCAPACIDAD LOS DÍAS INDICADOS | | | | | | | CIÓN DE SALUD Y | | |
| NTA FRE | ECUENTE 3: | | | | uesa Les | | | | | |
| ESTA; | | | | | | | | | | |
| | | TRÁ | MITES O SER | VICIOS RELA | CI | ONADOS | | | lh s | |
| | | | | | | | | | | |
| | IA MUNICAR DE LA CILIO: NIA: 52600 C: 13366 VA: RE DEL 1 CILIO: NIA: NO APL CILIO: NIA: NO APL CILIO: NIA: NO APL CILIO: CILIO: NIA: NO APL CILIO: CI | AR DE LA DEPENDEN CILIO: CALLE: H NIA: CENTRO 52600 C: 1336482 NAA: N RE DEL TITULAR DE CILIO: CALLE: N NIA: NO APLICA ATO(S) ARGABLES INTA FRECUENTE 1: ESTA: INTA FRECUENTE 2: ESTA: INTA FRECUENTE 3: | A MUNICIPAL DIF DE TIANGUISTENCO AR DE LA DEPENDENCIA: CILIO: CALLE: HERMENEGILDO GALEANA NIA: CENTRO 52600 HORARIO Y DÍAS DE ATENC 1336482 OTRAS NA: NO APLICA RE DEL TITULAR DE LA OFICINA: CILIO: CALLE: NO APLICA NO APLICA NO APLICA HORARIO Y DÍAS DE ATENC TELÉFONOS: NO APLICA TELÉFONOS: NO APLICA NO | A MUNICIPAL DIF DE TIANGUISTENCO AR DE LA DEPENDENCIA: CILIO: CALLE: HERMENEGILDO GALEANA NIA: CENTRO 52600 HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES Y JU CENTRO TELÉFONOS: EXTS.: NO APLICA NO APLICA RE DEL TITULAR DE LA OFICINA: CILIO: CALLE: NO APLICA NIA: NO APLICA NO | AN MUNICIPAL DIF DE TIANGUISTENCO AR DE LA DEPENDENCIA: LIC. NOEMI AR DE LA DEPENDENCIA: LIC. NOEMI CILIO: CALLE: HERMENEGILDO GALEANA NIA: CENTRO HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES Y JUEVES DE 9:00 A 13:00 C. TELÉFONOS: EXTS.: NO APLICA HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: NO APLICA NIA: NO APLICA NIA: NO APLICA NO APLICA NO APLICA HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: NO APLICA NO AP | AR MUNICIPAL DIF DE TIANGUISTENCO AR DE LA DEPENDENCIA: LIC. NOEMI EN ALICIDIC. CALLE: HERMENEGILDO GALEANA NIA: CENTRO HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES Y JUEVES DE 9:00 A 13:00 H TELÉFONOS: EXTS.: FA 1336482 OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN E NO APLICA NO APLICA RE DEL TITULAR DE LA OFICINA: CILIO: CALLE: NO APLICA NIA: NO APLICA NO APLIC | AMUNICIPAL DIF DE TIANGUISTENCO AR DE LA DEPENDENCIA: LIC. NOEMI ENRÍQUEZ BELTR DIAMONICIPIO: TIANGUISTEI SETA: NO APLICA NO AP | AMUNICIPAL DIF DE TIANGUISTENCO RA DE LA DEPENDENCIA: LIC. NOEMI ENRÍQUEZ BELTRÁN MUNICIPIO: TIANGUISTENCO S2600 HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES Y JUEVES DE 9:00 A 13:00 HORAS EXTS: FAX: NO APLICA NO APLICA | AMUNICIPAL DIF DE TIANGUISTENCO CORDINACIÓN DE SALUD Y DISC REDEL TELÉFONOS: CALLE NO APLICA CALLE NO AP | |

| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------|
| L FT LNOEM ENRIQUEZ BELTRÁN | MIGUEL ANGEL FORMES MORALES | <u>11 / 09 / 2023</u> . |

TIANGUISTENCO

