



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | |
|---|---|--|---|-------------------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X |
| CONSULTA PSICOLÓGICA | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | |
| CONSISTE EN PROPORCIONAR EL SERVICIO DE VALORACIÓN Y TERAPIA PSICOLÓGICA A PERSONAS CON DISCAPACIDAD REALIZANDO EL DIAGNÓSTICO Y LLEVANDO EL TRATAMIENTO PARA LA MODIFICACIÓN DE CONDUCTAS ADAPTATIVAS QUE FAVORESCAN SU SALUD EMOCIONAL. | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. ARTÍCULO 4º. CONSTITUCION POLITICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MEXICO, LEY DE ASISTENCIA SOCIAL CAPITULO 3, LEY DEL SEGURO SOCIAL ART. 68, LEY GENERAL DE SALUD CAPITULO 3, NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-035-SSA3-2012, EN MATERIA DE INFORMACION DE SALUD. | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | DX PSICOLOGICO | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | SE DETERMINA DE ACUERDO A LA PROBLEMÁTICA DEL PACIENTE. | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | EN PACIENTES CON PROBLEMAS DE LENGUAJE (NIÑOS), PACIENTES QUE ESTEN EN IUN PROCESO DE DUELO, PACIENTES AMPUTADOS QUE SE ENCUENTREN EN TRAMITE DE GESTIÓN DE PROTESIS. | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | NO APLICA | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| AGENDAR CITA Y RECIBO DE PAGO DE CONSULTA | NO APLICA | NO APLICA | LEY DE ASISTENCIA SOCIAL CAPÍTULO 3, JUNTA DE GOBIERNO. COMPROBACIÓN DE ACTIVIDADES. ARCHIVOS ADMINISTRATIVOS DE LA URIS. | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| NO APLICA | N/A | N/A | NO APLICA | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| NO APLICA | N/A | N/A | NO APLICA | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA: | 15 MINUTOS (POR AGENDA) | | | |
| COSTO: | DE ACUERDO AL ESTUDIO SOCIOECONÓMICO SE ASIGNA CLASIFICACIÓN A-\$95.00, B-\$65.00, C-\$45.00, D-EXCENTO. | | Fundamento Jurídico ACTA DE LA PRIMERA SESIÓN EXTRAORDINARIA DE JUNTA DE GOBIERNO DE FECHA 25 DE ENERO DEL 2023. | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | X | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | EN LA RECEPCIÓN DE LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL URIS TIANGUISTENCO | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | NO APLICA | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | LA PSICOLOGA ES LA ÚNICA QUE PUEDE DAR DE ALTA A LOS PACIENTES QUE PASAN AL SERVICIO DE PSICOLOGÍA. | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | NO APLICA | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------|-----------|---------------------------------------|----------------------------------|-----------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| SISTEMA MUNICIPAL DIF TIANGUISTENCO | | | | COORDINACIÓN DE SALUD Y DISCAPACIDAD | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | L. Fc. NOEMÍ ENRÍQUEZ BELTRÁN | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | HERMENEGILDO GALEANA | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | CENTRO | | | MUNICIPIO: | TIANGUISTENCO | | |
| C.P.: | 52600 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17:00 HORAS | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 713 | 1336482 | | NO APLICA | NO APLICA | uris.tianguistenco2022@gmail.com | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | NO APLICA | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | NO APLICA | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | NO APLICA | | | NO. INT. Y EXT.: | NO APLICA | |
| COLONIA: | NO APLICA | | | MUNICIPIO: | NO APLICA | | |
| C.P.: | NO APLICA | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | NO APLICA | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| NO APLICA | NO APLICA | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | NO APLICA | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿EL SERVICIO DE PSCOLOGÍA DE LA UNIDAD SE OTORGA A LA COMUNIDAD EN GENERAL? | | | | | | |
| RESPUESTA: | NO, EL SERVICIO SOLO SE BRINDA A PACIENTES DE LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿PUEDO ASISTIR A CONSULTA EL DÍA QUE YO QUIERA? | | | | | | |
| RESPUESTA: | NO, SE DEBE TENER CITA PREVIA. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿QUÉ PUEDO HACER SI PERDÍ MI ÚLTIMA SESIÓN? | | | | | | |
| RESPUESTA: | ACUDIR A LA UNIDAD A REAGENDAR SU CITA | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| MÉDICO ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN, TERAPIA FÍSICA Y TERAPIA OCUPACIONAL | | | | | | | |

| | | |
|--|--|--|
| ELABORÓ:  L. Fc. NOEMÍ ENRÍQUEZ BELTRÁN NOMBRE COMPLETO: | VISTO BUENO:  MIGUEL ÁNGEL TORRES MORALES NOMBRE COMPLETO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 11 / 09 / 2023. |
|--|--|--|

