



GOBIERNO DE  
**TIANGUISTENCO**  
2022-2024

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>ESTIMULACIÓN TEMPRANA</b>				
DESCRIPCIÓN:				
PROPORCIONAR, FORTALECER Y DESARROLLAR LAS POTENCIALIDADES Y DESTREZAS DE BEBES RECIENTE NACIDOS A 5 AÑOS DE EDAD A TRAVES DE ESTIMULOS QUE PERMITAN MEJORAR SU DESARROLLO PSICOMOTOR Y PARA EVITAR ALGÚN DAÑO NEUROLÓGICO.				
FUNDAMENTO LEGAL:	CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ART. 4, 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 TERCERO BIS., NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-004-SSA3-2012, DEL EXPEDIENTE CLÍNICO.			
DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	PERMANENTE	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO EL RECIENTE NACIDO CORRA RIESGO DE DAÑO NEUROLÓGICO.			
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,	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
EXPEDIENTE CLINICO, HOJA DE INDICACIONES POR LA ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN Y RECIBO DE PAGO DE CONSULTA	SI	NO APLICA	LOS REQUISITOS SON ESTABLECIDOS POR LA NORMA OFICIAL MEXICANA MENCIONADA EN EL APARTADO DE FUNDAMENTO LEGAL.  COMPROBACIÓN DE INGRESOS.  ARCHIVOS ADMINISTRATIVOS DE LA URIS.	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	2 DÍAS HÁBILES (POR AGENDA)			
COSTO:	DE ACUERDO AL ESTUDIO SOCIOECONOMICO SE ASIGNA CLASIFICACION A-\$95.00, B-\$65.00, C-\$45.00, D-EXENTO	Fundamento Jurídico ACTA DE LA PRIMERA SESION EXTRAORDINARIA DE JUNTA DE GOBIERNO DE FECHA 08 DE ENERO DEL 2024.		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/>	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	RECEPCION DE LA UNIDAD DE REHABILITACION E INTEGRACION SOCIAL URIS TIANGUISTENCO			
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	SE BRINDA LA TERAPIA INDICADA POR EL MEDICO ESPECIALISTA, AL TERMINO DEL TRATAMIENTO SE VUELVE A VALORAR CON EL MEDICO PARA CONSIDERAR SU ALTA O SEGUIR CON SU TRATAMIENTO.			
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. F. 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 JUEVES DE 12:00 A 13:00 HORAS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
713	1336482		NO APLICA	NO APLICA	uris.tianguistenco2022@gmail.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
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						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	<b>¿HAY UN LÍMITE DE EDAD PARA QUE UN BEBÉ RECIBA ESTIMULACIÓN?</b>						
RESPUESTA:	NO, AUNQUE EN PROMEDIO SA HACE HASTA LOS TRES AÑOS						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	<b>¿POR CUÁNTO TIEMPO ES NECESARIO TOMAR LA TERAPIA?</b>						
RESPUESTA:	EL TIEMPO DEPENDERÀ DE LAS NECESIDADES Y AVANCE DEL MENOR						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	<b>¿EN QUE LE AYUDA A MI HIJO LA ESTIMULACION TEMPRANA?</b>						
RESPUESTA:	A DESARROLLAR SUS CAPACIDADES FÍSICAS INTELECTUALES Y SOCIALES						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN REHABILITACIÓN							

ELABORÓ:  L. F. NOEMÍ ENRÍQUEZ BELTRÁN NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO:  TÉC. MIGUEL ÀNGEL TORRES MORALES NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  08 / 03 / 2024.
---	---	--

