



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



ESTADO DE MÉXICO  
El poder es salud.



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE	TRÁMITE	SERVICIO						
<b>Consulta Médica Especializada</b>								
DESCRIPCIÓN	CÓDIGO DE LA CÉDULA							
<b>Atención Médica Especializada en medicina física y de rehabilitación, para personas con discapacidad temporal o permanente</b>								
FUNDAMENTO LEGAL	Reglamento Interno del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la familia de Naucalpan de Juárez, México; Gaceta No. 42, Sección Décima Segunda, Artículo 119, fracción II, V, IX.							
DOCUMENTO A OBTENER	No aplica	AGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER No aplica						
SE REALIZA EN LINEA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50px;">SI</td> <td style="width: 50px;">NO</td> <td style="width: 100px;">DIRECCIÓN WEB</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	X			
SI	NO	DIRECCIÓN WEB						
X								
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	Cuando la personas presente síndromes dolorosos, enfermedades causantes de discapacidad, ya sean transitorias o permanentes, neuromotoras, auditivas, visuales, intelectuales y psicosociales.							
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIONES, CALIFICACIONES Y OBJETIVO DE LA MISMA	Supervisa y autoriza el titular de la Subdirección de Asistencia a la Discapacidad.							
REQUISITOS	ORIGINAL añotar la palabra SI o NO	COPIAS añotar su número la cantidad de copias						
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>								
Del paciente:								
1. Acta de nacimiento	NO	SI (1)						
2. Cartilla de vacunación (si es menor de edad)	NO	SI (1)						
3. Credencial para votar vigente (si es mayor de edad)	NO	SI (1)						
4. CURP	NO	SI (1)						
5. Fotografías tamaño infantil (2)	SI	NO						
6. Resumen médico (en caso de que lo tenga)	SI	NO						
Del tutor en caso de ser menor de edad):								
1. Credencial para votar vigente	NO	SI (1)						
2. CURP	NO	SI (1)						
3. Comprobante de ingresos	NO	SI (1)						
4. Comprobante de domicilio (no mayor a 3 meses)	NO	SI (1)						
5. Fotografías tamaño infantil (2)	SI	NO						
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>								
No aplica								



	No aplica	No aplica	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
<b>CASOS A SEGUIR QUE DEBE REALIZAR EL CIUDADANO</b>	Presentarse en el Centro de Rehabilitación e Integración Social		
<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>			
<b>COSTO</b>	\$ 170	Fundamento Jurídico: De conformidad al punto de acuerdo IV, de la Quinta Sesión extraordinaria de la Junta de Gobierno del SMDIF, de fecha 16 de marzo de 2022.	
<b>FORMA DE PAGO</b>	EFFECTIVO	SI TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
<b>DONDE PODRÁ PAGARSE</b>	Caja de cobro ubicada dentro del C.R.I.S		
<b>OTRAS ALTERNATIVAS</b>	No aplica		
<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL CASO</b>	No aplica		
<b>ACERCA DE LA AFIRMACIÓN</b>	No aplica		

<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO</b>		<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE</b>	
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia (SMDIF)		Subdirección de Asistencia a la Discapacidad Centro de Rehabilitación e Integración Social (C.R.I.S Teresa de Calcuta)	
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA</b>		Lic. Cecilia Figueroa Rodriguez	
<b>DOMICILIO</b>	<b>CALLE:</b>	Del bosque	<b>NO. INT. Y EXT.:</b> S/N
<b>COLONIA:</b>	Bosque de los remedios	<b>MUNICIPIO:</b>	Naucalpan de Juárez
<b>C.P.:</b>	53030	<b>HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN</b>	De Lunes a Viernes de 8:00 a 14:00
<b>LADA</b>	<b>TELÉFONOS</b>	<b>EXTS.</b>	<b>FAX</b>
55	92578291		
			<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> discapacitadoris@dif.naucalpan.gob.mx
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>			
<b>OFICINA</b>			
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA</b>			
<b>DOMICILIO</b>	<b>CALLE:</b>		<b>NO. INT. Y EXT.:</b>
<b>COLONIA:</b>		<b>MUNICIPIO:</b>	
<b>C.P.:</b>		<b>HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN</b>	
<b>LADA</b>	<b>TELÉFONOS</b>	<b>EXTS.</b>	<b>FAX</b>
<b>FORMA(S) DESCARGABLE(S)</b>			
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>			
<b>PRREGUNTA FRECUENTE 1</b>	¿Qué tipo de discapacidad atienden?		
<b>RESPUESTA:</b>	Física, visual, intelectual, motriz, auditiva.		
<b>PRREGUNTA FRECUENTE 2</b>	¿Cómo puedo agendar una cita?		
<b>RESPUESTA:</b>	Tiene que acudir al C.R.I.S o llamar por teléfono para proporcionarle la lista de requisitos, así como fecha, hora y médico que lo atenderá.		
<b>PRREGUNTA FRECUENTE 3</b>	¿Para agendar cita debe acudir el paciente?		
<b>RESPUESTA:</b>	No es necesario, puede acudir algún familiar		
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>			





GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



ESTADO DE  
MÉXICO  
El poder al servicio



[Empty rectangular box]

<p>ELABORÓ:</p> <p></p> <p>Lic. Erika Aguas Soto <u>Encargada de despacho de la Coordinación C.R.I.S</u></p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p> <p></p> <p>C. Yendi Merari Zúñiga Guzmán <u>Encargada de despacho de la Subdirección de Asistencia a la Discapacidad</u></p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p><u>27 / 01 / 2025</u></p>
--	--	---

