



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	x	
TERAPIA FÍSICA							
DESCRIPCIÓN:							
El servicio consiste en proporcionar terapia física para mejorar la movilidad funcional y prevenir lesiones utilizando métodos eléctricos y mecánicos.							
FUNDAMENTO LEGAL:		Ley de Asistencia Social del Estado de México y Municipios, Artículo 41 fracción III y X					
DOCUMENTO A OBTENER:		NA			VIGENCIA:	NA	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO X	DIRECCIÓN WEB	NA		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:							
REQUISITOS:				ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
PERSONAS FÍSICAS							
Valoración previa con médico especialista en medicina física y rehabilitación. Curp Credencial para votar Acta de Nacimiento Para apertura de expediente				NA	X X X	Ley de Asistencia Social Ley que crea los organismos públicos descentralizados de asistencia social, de carácter municipal, denominados "Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral de la Familia"	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS							
NA				NA	NA	NA	
INSTITUCIONES PÚBLICAS							
REFERENCIAS PARA ANEXAR AL EXPEDIENTE PÚBLICO				NA	NA	NA	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		VARIABLE			TIEMPO DE RESPUESTA:	INMEDIATA X	
COSTO:		\$					
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	NA	TARJETA DE DÉBITO	NA
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		RECEPCION					
OTRAS ALTERNATIVAS:		NA					
CRITERIOS DE		NA					



RESOLUCION DEL TRAMITE	
---------------------------	--

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Unidad de Rehabilitación e Integración Social "Soumaya Domit" DIF de Lerma				Subdirección de Salud			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		L.C.H. HÉCTOR DÍAZ LANDA					
DOMICILIO:	CALLE:	Belisario Domínguez			NO. INT. Y EXT.:	07	
COLONIA:	La mota			MUNICIPIO:	Lerma de Villada		
C.P.:	52000		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	09:00 a 18:00 horas. Lunes a Viernes			
LADA:	TELÉFONOS:			EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
728	2821672			107	NA	diflermasalud@outlook.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:		NA					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:			NA				
DOMICILIO:	CALLE:	NA			NO. INT. Y EXT.:	NA	
COLONIA:	NA			MUNICIPIO:	NA		
C.P.:	NA		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	NA			
LADA:	TELÉFONOS:			EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
NA	NA			NA	NA	NA	
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:		NA					
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿Me recuperaré al cien por ciento?					
RESPUESTA:		Depende de la lesión o padecimiento que tenga cada paciente.					
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿Me puede cambiar el horario de terapia?					
RESPUESTA:		Se tienen horarios dependiendo el padecimiento.					
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿En qué tiempo pasare con los especialistas?					
RESPUESTA:		Dependiendo de su lesión y evolución pasará con el especialista que le corresponda.					
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ: L.C.H. HÉCTOR DÍAZ LANDA SUBDIRECTOR DE SERVICIOS DE SALUD <hr/> NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO: MARISOL MOTE MARTINEZ DIRECTORA DEL SMDIF DE LERMA <hr/> NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 29 DE JUNIO DEL 2020
--	--	---