

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN COORDINACIÓN MÉDICA ODONTOLÓGICA Y DE DISCAPACIDAD.

NOMBRE:			TRÁMITE:	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO
Programa de Ayudas Funcionales					
DESCRIPCIÓN:					
Brindar servicio a personas con discapacidad permanente de bajos recursos de 0 a 59 años.					
FUNDAMENTO LEGAL:	Ley que crea los organismos públicos descentralizados de asistencia social de carácter municipal denominado sistema municipal para el desarrollo integral de la familia. Reglamento interno del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tultitlán, México  Lineamientos de operación de las Unidades Operativas de Rehabilitación.  Ley general para la inclusión de las personas con discapacidad.				
DOCUMENTO A OBTENER:	No aplica			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	No aplica
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	Si	No	Dirección Web	No aplica	
		<input checked="" type="checkbox"/>			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Cuando se solicita el servicio				
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>					
1.- INE	Original	Copia(S)	Norma Oficial Mexicana de Salud nom-024-ssa3-2012 (30-11/2012) seg. Sección pág. 89 apartado 6.5 identificación de pacientes y profesionales de la salud.  Periódico Oficial Gaceta De Gobierno, Publicada el 31 de enero de 2020.		
2.- CURP	No aplica	2			
3.- Acta de nacimiento	No aplica	2			
4.- Diagnostico medico de su discapacidad	No aplica	2			
5.- Comprobante de domicilio	No aplica	2			
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>					
No aplica	Original	copia(s)	No aplica		
	No aplica	No aplica			
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>					
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	40 minutos		TIEMPO DE RESPUESTA:	15 días hábiles	

<b>COSTO:</b>	Gratuito	Fundamento Jurídico: No aplica
<b>FORMA DE PAGO:</b>	Efectivo No Tarjeta De Crédito No Tarjeta De Débito No En Línea (Portal De Pagos) No	
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	No aplica	
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	No aplica	
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b>	Siempre que se cumplan con todos los requisitos	

<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>		<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>	
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral De La Familia De Tultitlán		Coordinación Médica Odontológica y de Discapacidad	
<b>Titular De La Dependencia:</b>		Lic. Wendy Lucelly Velasco Rojas	
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b> Avenida San Antonio	<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	22
<b>COLONIA:</b>	Barrio San Bartolo	<b>MUNICIPIO:</b>	Tultitlán, Estado de México
<b>C.P.:</b> 54900	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b> Lunes a Viernes de 9:00 A 17:00 horas		
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>
55	51221440	5110	No aplica
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> medicadental.dif@tultitlan.gob.mx			

**OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO**

<b>OFICINA:</b>	DIF Cabecera		
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>	Cd. José Oswaldo Cornejo Gallardo		
<b>DOMICILIO:</b>	<b>Calle:</b> Avenida San Antonio	<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	22
<b>COLONIA:</b>	Barrio de San Bartolo	<b>MUNICIPIO:</b>	Tultitlán Estado de México
<b>C.P.:</b> 54900	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b> Lunes a Viernes 9.00 a 18.00 horas		
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>
55	51221441	5110	No aplica
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> medicadental.dif@tultitlan.gob.mx			

<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>	No aplica
--------------------------------	-----------

**OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO**

<b>OFICINA:</b>	Unidad de Rehabilitación e Integración Social URIS Solidaridad		
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>	Psic. Marisol Cristino Flores		
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b> Avenida Estado de México esq. C. Texcoco	<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	Sin numero
<b>COLONIA:</b>	Solidaridad 3era. Sección	<b>MUNICIPIO:</b>	Tultitlán Estado de México
<b>C.P.:</b> 54948	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b> Lunes a Viernes 8.00 a 17.00 horas		
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>
55	89917850	No aplica	No aplica
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> medicadental.dif@tultitlan.gob.mx			

<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>	No aplica
--------------------------------	-----------

**OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO**



OFICINA:		Unidad de Rehabilitación e Integración Social URIS San Pablo De Las Salinas			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		C. Angélica Salgado Delgado			
DOMICILIO:	CALLE:	Oaxaca	NO. INT. Y EXT.:	Sin numero	
COLONIA:	San Pablo de las Salinas		MUNICIPIO:	Tultitlán Estado de México	
C.P.:	54930	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: Lunes a Viernes 8.00 a 17.00 horas			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	88682656	No aplica	No aplica	medicadental.dif@tultitlan.gob.mx	
FORMATO(S) DESCARGABLES	No aplica				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Es necesario que el apoyo lo solicite la persona con discapacidad?				
RESPUESTA:	No, cualquier familiar o conocido de la persona con discapacidad lo puede solicitar, siempre y cuando cumpla con los requisitos del programa.				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Puedo recibir un apoyo especial si mi discapacidad es temporal?				
RESPUESTA:	No, los apoyos funcionales solo se le gestionan y otorgan a personas con discapacidad permanente.				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Es necesario pasar con el médico especialista para la valoración?				
RESPUESTA:	Si, ya que el medico determina qué tipo de ayuda funcional necesita la persona con discapacidad.				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					
No aplica					

<p>Elaboró:</p>  <p>Coordinador del Área Médica Odontológica y de Discapacidad C.D. José Oswaldo Cornejo Gallardo.</p>	<p>Visto Bueno:</p>  <p>Directora General Lic. Wendy Lucelly Velasco Rojas.</p>	<p>Fecha de Actualización:</p> <p>Septiembre/2022</p>
---	--	---

