



**CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES  
Y SERVICIOS DE LOS MUNICIPIOS**

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO:	X
<b>CONSULTA DE ORTOPEDIA (DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD)</b>					
DESCRIPCIÓN:					
ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, A PACIENTES DE TODAS LAS EDADES CON DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES MUSCULOESQUELÉTICAS.					
FUNDAMENTO LEGAL:	REGLAMENTO ORGÁNICO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN, ESTADO DE MÉXICO. CAPÍTULO DÉCIMO SEGUNDO DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD: ARTICULO 84 FRACCION I, IV Y VI; ARTÍCULO 85, ARTÍCULO 86 FRACCION V,VIII, XIII, XIV; ARTÍCULO 87 FRACCION II				
DOCUMENTO A OBTENER:	CARNET DE CITAS		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO x	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	POR CANALIZACIÓN O REFERENCIA MÉDICA Y A SOLICITUD DEL INTERESADO				
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	NO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN				
REQUISITOS:	ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,		
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
- RESUMEN MÉDICO DE REFERENCIA O CANALIZACIÓN MÉDICA, - ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE PREVIAMENTE REALIZADOS A) INE B) CURP C) ACTA DE NACIMIENTO D) COMPROBANTE DE DOMICILIO.	NO	1	CODIGO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTADO DE MÉXICO ARTICULO 116		
- MENORES DE EDAD: A) CURP B) ACTA DE NACIMIENTO C)COMPROBANTE DE DOMICILIO, D)INE DEL PADRE O TUTOR E)CURP DEL PADRE O TUTOR	NO	1			
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>					
NO APLICA	N/A	N/A	NO APLICA		
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>					
NO APLICA	N/A	N/A	NO APLICA		
DURACIÓN DEL TRÁMITE	30 MINUTOS EN PROMEDIO	PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	15 DÍAS, SIENDO DEPENDIENTE DE DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO EN AGENDA		
COSTO:	DE EXENTO A \$ 219.00, DOCIENTOS DIECI NUEVE PESOS. DE ACUERDO A SU ESTUDIO SOCIOECONOMICO	FUNDAMENT O JURÍDICO	REGLAMENTO ORGÁNICO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN, ESTADO DE MÉXICO. CAPÍTULO DÉCIMO SEGUNDO DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD		



						ARTÍCULO 86 FRACCIÓN VIII				
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	SI	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		EN LA CAJA DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN								
OTRAS ALTERNATIVAS:		CAJA CENTRAL DEL DIF LA MESA O EN LA CAJA DEL HOSPITAL SAN PÍO								
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		<ul style="list-style-type: none"> <li>- RECIBIR LA VALORACIÓN MÉDICA, RECETA PARA TRATAMIENTO A SEGUIR EN CASO DE AMERITARLO</li> <li>- CANALIZACIÓN PARA SEGUIMIENTO EN CENTRO RED, POR CARACTERÍSTICAS DEL CASO.</li> </ul>								
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.		- NO APLICA LA AFIRMATIVA FICTA.								
DEPENDENCIA U ORGANISMO:						UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:				
SISTEMA MUNICIPAL DIF HUIXQUILUCAN						DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD				
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		MTRA. SHEYLA LIZANEA GILES SORIANO.								
DOMICILIO:		CALLE: CARRETERA HUIXQUILUCAN – SAN RAMÓN				NO. INT. Y EXT.:		66		
COLONIA:		SAN JUAN BAUTISTA			MUNICIPIO:		HUIXQUILUCAN			
C.P.:		52760		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A JUEVES: 9:00 A 17:00 HR VIERNES: 9:00 A 15:00 HR				
LADA:		TELÉFONOS:			EXTS.:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:	
55		8284 2341			N/A		N/A		<a href="mailto:dir.atenc.disc.huixquilucan@gmail.com">dir.atenc.disc.huixquilucan@gmail.com</a>	
<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:	
N/A		NO APLICA			N/A		N/A		<a href="mailto:dir.atenc.disc.huixquilucan@gmail.com">dir.atenc.disc.huixquilucan@gmail.com</a>	
FORMATO(S) DESCARGABLES		NO APLICA								
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>										
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿EN CUÁNTO TIEMPO ME VOY A RECUPERAR?								
RESPUESTA:		<p>DEPENDERÁ DE SU DIAGNÓSTICO Y SEVERIDAD DE SU CONDICIÓN DE SALUD, ASÍ COMO LA RESPUESTA DE SU ORGANISMO AL TRATAMIENTO.</p> <p>SI REQUIERE ALGÚN AUXILIAR AUDITIVO, EL OBTENERLO Y SU ADAPTACIÓN DEPENDE DE LA DISPONIBILIDAD DEL MISMO Y ACUDIR A SUS TERAPIAS DE LENGUAJE PARA FACILITAR EL PROCESO.</p>								
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿CUÁNDO INICIARÁN LAS TERAPIAS?								
RESPUESTA:		ACORDE A LA DISPONIBILIDAD DE AGENDA								
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿CADA CUÁNTO VENDRÉ A CONSULTA?								
RESPUESTA:		DEPENDERÁ DEL DIAGNÓSTICO BASE Y SU EVOLUCIÓN, PUEDE SER MENSUAL, BIMESTRAL, CUATRIMESTRAL O SEMESTRAL								
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>										



EN EL HOSPITAL PÍO, SE PROPORCIONA ATENCIÓN DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA A POBLACIÓN ABIERTA.

<p>ELABORÓ:</p> <p>DRA. MARÍA DE LOURDES HERNÁNDEZ SALDAÑA</p> <p><i>Forma de Atención a la Discapacidad</i> NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p> <p>MTRA. SHEYLA LIZANEA GILES SORIANO</p> <p><i>Sheyla Lizanea Giles Soriano</i> NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>25/02/2022</p>
--	--	--

