



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:					PEROLA DE IN	PORMACION	TRÁMITE:	SERVICIO:	Х		
CONSULTA DE MED MUNICIPAL PARA EI	ICINA L DES	A GEI	NERAL C	QUE O	FRECE LA DIREC	CCIÓN DE ATEN IA DE HUIXQUII	ICIÓN A LA DISC LUCAN.	APACIDAD DEL SIS	STEMA		
DESCRIPCIÓN: CÓDIGO DE LA CÉDULA: SMDIF-DAD-02											
OTORGAR UNA COM PACIENTE CANDIDA CRÓNICO DEGENER	$N \cup P$	เทงเร	KESU AL	CRIS	S ADEMAS DE RI	ERMITA EL ABOL	RAR I A HISTORI	A CLÍNICA CENEDA	AL DEL DADES		
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTÍCULO 141 FRACC EL DESARROLLO INTE				ONES I Y XIV DEL GRAL DE LA FAM	REGLAMENTO (ILIA DE HUIXQU	ORGÁNICO DEL S ILUCAN.	SISTEMA MUNICIPAL	-PARA		
DOCUMENTO A OBTENER: DOCUMENTO QUE CLÍNICA Y EN SU C PACIENTE.				SU C	CONTENGA LA HISTORIA VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:						
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI NO DIRECCIÓN NO APLICA X WEB										
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:					CUANDO EL INTERESADO LO SOLICITE.						
ESPECIFICAR SI ES SERVICIO ESTÁ SUJ INSPECCIÓN O VER OBJETIVO DE LA MIS	IETO IFICA	Á CIÓN		NO E	STÁ SUJETO A IN	ISPECCIÓN O V	ERIFICACIÓN				
REQUISITOS:					ORIGINAL ANOTAR SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO	FUNDAMENTO JURÍDICO- ADMINISTRATIVO.				
PERSONAS FÍSICAS	ALLES	of reports									
RESUMEN MÉDICO DE REFERENCIA O CANALIZACIÓN MÉDICA, ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE PREVIAMENTE REALIZADOS MAYOR DE EDAD A) IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE (INE) AL 200 %					NO	1		1, 5.2, 5.14 DE LA N ANA NOM-004-SSA: TE CLÍNICO.			
					NO	1	DIRECCIÓN DISCAPACIDAD		A LA STEMA		
B) CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)				DE	SI	1		E LA FAMILIA			
C) ACTA DE NACIMIENTO D) COMPROBANTE DE DOMICILIO NO MAYOR A TRES MESES - MENORES DE EDAD:					NO	1	HUIAQUILUCAN,				
					NO	1	Many Co				
A) IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE (INE) AL 200 % DE						1					
						383	Plant and		1111111		
PADRE, MAI B) CLAVE ÚNI	ORE (O TU	TOR GISTRO	DE	NO	1	PARTY IN THE REAL PROPERTY IN				
PADRE, MAI	CA D (CU UTOR CIMIE	D TUTERED REPORTED PROPERTY OF THE PROPERTY OF	TOR EGISTRO DE PAD EL MENC DEL MEN	RE, R IOR	NO SI	0					





MAYOR A TRES MESES			NO			1	\neg					
				I								
PERSON	AS JU	IRÍDIC	0-00	LECTIVAS								
NO APLIC					NO APLI	.ICA	NO	O APLICA	4	NO APLICA		
INSTITU	CIONE	S PÚE	ILICA	<u> </u>							<u> </u>	
NO APLIC		<u> </u>		•	NO APLICA		NO /	APLICA	\Box	NO APLICA		
PASOS A QUE DEE REALIZA CIUDADA	BE DE NR EL		1. LLAMAR AL NÚMERO TELEFÓNICO 5582842401 Y/O ASISTIR A VENTANILLI RECEPCIÓN DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL (CRIS HUIXQUILUCAN PARA AGENDAR CITA DE PRIMERA VEZ 2. ASISTIR EN LA FECHA Y HORARIO INDICADO CON LA DOCUMENTACIÓN SOLICI (PRIMERA VEZ) 3. PERMITIR TOMA DE SIGNOS VITALES 4. EFECTUAR PAGO 5. PROPORCIONAR INFORMACIÓN NECESARIA AL MÉDICO TRATANTE.							RACIÓN SOCIAL (CRIS DIF)		
PLAZO M RESPUE		O DE	10 DÍ	AS HÁBILES								
COSTO:			\$70.0 M.N.)		3OS 00/100	DEL S	SISTE	MA MUNI	ICIF		L REGLAMENTO ORGÁNICO DESARROLLO INTEGRAL DE	
	FORMA DE PAGO: EFECTIVO		EFECTIVO X	TARJE CRI		NI/A	TAR	RJET	TA DE ÉBITO N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)		
DÓNDE F PAGARS		\	EN LA CAJA DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL CRIS DIF HUIXQUILUCA								IAL CRIS DIF HUIXQUILUCAN	
	CAJA CENTRAL DEL				IF LA MESA	YHOS	SPITA	L SAN PI	10.			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL NO APLICA. TRAMITE				PLICA.								
APLICAC AFIRMAT	IÓN DI	E LA ICTA.	NO A	PLICA.				-845				
DEPEND	ENCIA	UOR	GANIS	SMO;					UN	IDAD ADMINI	STRATIVA RESPONSABLE:	
DIRECCIÓN GENERAL DEL SISTEMA MUN INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUC				DE HUIXQUILUCA	AN.	PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN.						
TITULAR DEPENDI				LICENCIADA MA	GUADALUF	'E ROS	SAS H	IERNÁND	ŒΖ			
DOMICILIO: CARRETERA HUIXQUILUCAN					- SAN RAM	IÓN NC).66					
COLONIA: SAN JUAN BAUTISTA			AUTISTA	MUNICIPIO:			IPIO:	HU	HUIXQUILUCAN			
C.P.:	52760	1.3	HORAF	RIO Y DÍAS DE CIÓN:	LUNES A JUEVES: 9:00 A 17			:00 A 17:0	:00 HRS. VIERNES: 9:00 A 15:00 HRS.			
LADA:		TELÉFONOS:			EXTS.:		FAX:			CORREO ELECTRÓNICO:		
55	82842	401			N/A	N/	N/A <u>paola.salazar@difhuixquilucan.gob.mx</u>				r@difhuixquilucan.gob.mx	
OTRAS ÓFICINAS QUÉ PRESTAN EL SERVICIO												
OFICINA:				NO APLICA								
NOMBRE DEL TITULAR NO APLICA DE LA OFICINA:												
DOMICILI	0:10	CALLE	e I	NO APLICA						NO. INT	YEXT: NO APLICA	





COLONIA	NO AP	LICA		MUNICIPIO:	NO APLICA					
C.P.:	C.P.: N/A HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		NO APLICA							
LADA:	LADA: TELÉFONOS:			FAX:	CORREO ELECTRÓNICO;					
N/A	N/A NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA					
	FORMATO(S) DESCARGABLES NO APLICA									
				ÓN ADICIONAL						
PREGUN 1:	TA FRECUE			DAR?						
RESPUE	RESPUESTA: TERAPIA Y MEI			CAMENTOS						
PREGUN 2:	TA FRECUE	NIL O	LAMA LO QUE TENGO?							
RESPUE	STA:	DEPENDE DEL I	PACIENTE Y SU DIAGNOSTICO							
PREGUN 3:	TA FRECUE	¿ES CURABLE E	ABLE EL AUTISMO?							
RESPUE	STA:			PORQUE NO ES UNA ENFERMEDAD ES UNA NEURODIVERGENCIA						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS										
NO APLICA										
C.D. PAOLA LVETTE CALEATARAM AZQUEZ DIRECTORA DE ATENCIÓN A CAL DISCAPACIDAD DE SISTEMAD MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN. VISTO BUENO: FECHA DE ACTUALIZACIÓN: FECHA DE ACTUALIZACIÓN: FECHA DE ACTUALIZACIÓN: O2 DE FEBRERO DE 2024 DRECTORA GENERAL DEL COLON DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN.										