

MANUAL DE TRAMITES Y SERVICIOS

SMDIF TEOCALTICHE, JALISCO

No.	Nombre del Trámite		Clasificación	
01	TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN		Trámite	Servicio x
Descripción y Objetivo			Tiempo de Respuesta	
Brindar atención Integral a las personas con discapacidad y o en riesgo de padecerla, que les permita lograr su inclusión y bienestar social y familiar. Brindar atención integral y médica rehabilitatoria a las personas con discapacidad para facilitar su inclusión familiar, deportiva, educativa y laboral en CAE, CRI, y las UBR.			Inmediato con recomendaciones medicas de especialista.	
Costo	Área de Pago	Comprobante a obtener	Vigencia del comprobante	
\$ 50.00	RECEPCIÓN	RECIBO DE PAGO	UNA SESIÓN	
Usuarios			Horario de Atención	
TODA PERSONA, SEXO Y EDAD INDISTINTO QUE CURSEN CON ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD, YA SEA TEMPORAL O PERMANENTE.			LUNES A VIERNES DE 8:00 AM A 3:00 PM	
Dirección responsable		Área en la que se presta el trámite o servicio		
U.B.R.		RECEPCIÓN		
Dirección		Números telefónicos		
BAJA CALIFORNIA 86		346 787 38 83		
Requisitos				
PREVIA VALORACIÓN MÉDICA POR MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN.				
Fundamento Jurídico		Formato a utilizar		
		EXPEDIENTE MÉDICO		
Comentarios o sugerencias al usuario				
ACUDIR CON PUNTUALIDAD E HIGIENE A SU SERVICIO DE REHABILITACIÓN				
Nombre y Cargo del Responsable de la Información			Vo. Bo.	
ALEXANDRO JÁUREGUI GUTIÉRREZ Auxiliar en terapia física LEON GUILLERMO CAMARENA ORNELAS Auxiliar en terapia física			LIC. BEATRIZ PATRICIA BRIONES CRUZ Director General Sistema DIF Municipal	

Elaboró:

Fecha de elaboración:

Fecha de actualización:

Código:

MTS-NDM-NT-01

Manual de Trámites y Servicios - Nombre Dependencia Municipal - Nombre Trámite- 01