



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

**EDOMÉX**  
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES

**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

<b>NOMBRE:</b>		<b>TRÁMITE:</b>	N/A	<b>SERVICIO:</b>	x
Expediente Clínico					
<b>DESCRIPCIÓN:</b>					
Documento oficial, de carácter legal, confidencial, propiedad de la Institución que contiene los registros de los elementos técnicos esenciales para el estudio racional y la solución de los problemas de salud del usuario, involucrando acciones preventivas, curativas y rehabilitatorias que constituyen una herramienta de obligatoriedad para los sectores públicos, social y privado del Sistema Nacional de Salud. (para mayor información referirse a la NOM. 168 del expediente clínico) 3.6. Usuario: Toda aquella persona, que requiera y obtenga la prestación de servicios que se otorgan consultas con el Médico Especialista de Rehabilitación para indicar tratamiento según el diagnóstico y tipo de Discapacidad del usuario de primera vez.					
<b>FUNDAMENTO LEGAL:</b>	Reglamento Orgánico del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia, Título Primero del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Ixtapaluca, Capítulo I, Artículo I, II Fracción IX, Artículo 5, Capítulo II, Artículo 6, 7, Fracción 2, Capítulo III, Artículo 23, 24, 31.				
<b>DOCUMENTO A OBTENER:</b>	Expediente Clínico			<b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:</b>	Indefinido
<b>¿SE REALIZA EN LÍNEA?:</b>	SI	NO	<b>DIRECCIÓN WEB</b>	No aplica	
		x			
<b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:</b>	A solicitud del paciente y médico tratante				
<b>ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA</b>	No aplica				
<b>REQUISITOS:</b>	<b>ORIGINAL</b> anotar la palabra SI o NO	<b>COPIAS</b> Anotar con número la cantidad de copias	<b>FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,</b>		
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
INE	Si	2	Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios, Artículo 24		
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>					
No aplica	N/A	N/A	N/A		
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>					
No aplica	N/A	N/A	N/A		





GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	De forma inmediata							
COSTO:	Sin costo		Fundamento Jurídico	No aplica				
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	No aplica							
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	No aplica							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No aplica							

DEPENDENCIA U ORGANISMO:					UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia					Coordinación de Discapacidad		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Lcda. Gabriela Huaracha Mendoza					
DOMICILIO:	CALLE:	No aplica			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
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	No aplica		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:		Unidad de Rehabilitación e Integración Social "URIS"					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		Lic. Cesar Octavio Hernández Romero					
DOMICILIO:	CALLE:	Ex Hacienda de Jesús María			NO. INT. Y EXT.:	s/n	
COLONIA:	Los Héroeos			MUNICIPIO:	Ixtapaluca		
C.P.:	56530		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	De lunes a viernes de las 08:00 a las 16:00 horas			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		





GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

**EDOMÉX**  
DECISIONES FIRMES. RESULTADOS FIRMES

55	55263855	N/A	N/A	<a href="mailto:coordisixt22.24@gmail.com">coordisixt22.24@gmail.com</a>
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>				
Centro de Rehabilitación e Integración Social "CRIS"				
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>		C. Andrea Acosta Bárcenas		
Hacienda la Escondida			NO. INT. Y EXT.:	N/A
Geovillas de Santa Bárbara		MUNICIPIO:	Ixtapaluca	
56530	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	De lunes a viernes de las 08:00 a las 16:00 horas		
<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>
5513143212		N/A	N/A	<a href="mailto:coordisixt22.24@gmail.com">coordisixt22.24@gmail.com</a>
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>	No aplica			
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>	¿Tiene algún costo?			
<b>RESPUESTA:</b>	No			
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>	¿Necesito muchos documentos?			
<b>RESPUESTA:</b>	No			
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>	¿La atención es para cualquier persona?			
<b>RESPUESTA:</b>	Si			
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>				

<p>ELABORÓ</p> <p></p> <p>C. Andrea Acosta Bárcenas Coordinadora de Discapacidad del SMDIF</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">DIRECCIÓN MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DEL MUNICIPIO DE IXTAPALUCA</p> <p>VISTO BUENO:</p> <p></p> <p>Lcda. Gabriela Huaracha Mendoza Directora del SMDIF</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p style="text-align: center;">_ / _ / _</p>
---	---