



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE	
TERAPIAS (FÍSICA, OCUPACIONAL, ESTIMULACIÓN TEMPRANA, DE LENGUAJE Y CAMARA CEMS)		SERVICIO	X
DESCRIPCIÓN			
LAS TERAPIAS QUE SE BRINDA DENTRO DE LA UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL TIENE COMO OBJETIVO PRINCIPAL MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA FUNCIONALIDAD E INCLUSIÓN SOCIAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD TEMPORAL O PERMANENTE, ASÍ COMO AQUELLAS PERSONAS EN RIESGO DE PADECERLAS, MEDIANTE UN ENFOQUE MULTIDISCIPLINARIO, INCLUYENDO TERAPIA FÍSICA, TERAPIA OCUPACIONAL TERAPIA DE LENGUAJE, TERAPIA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y TERAPIA EN CAMARA CEMS.			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	CUBRIS/02		
FUNDAMENTO JURIDICO	LEY GENERAL DE SALUD EN MEXICO, ARTICULO 33 FRACCIÓN III		
DOCUMENTO A OBTENER	N/A		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER
			N/A
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
	N/A	X	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	DE ACUERDO A LA VALORACIÓN DEL MEDICO ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN, E INDICACIONES OTORGADAS		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	NO		
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NUMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURIDICO ADMINISTRATIVO
PERSONAS FÍSICAS			
1. INE VIGENTE	NO	1, SIMPLE COPIA	NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-004-SSA3-2012, DEL EXPEDIENTE CLÍNICO
2. CURP ACTUALIZADO	NO	1, SIMPLE COPIA	
3. COMPROBANTE DE DOMICILIO (RECIENTE NO MAYOR A TRES MESES)	NO	1, SIMPLE COPIA	
4. HISTORIA CLINICA O REFERENCIA	NO	1, SIMPLE COPIA	
5. FOTO DE CUERPO COMPLETO TAMAÑO POSTAL (OPTATIVO IMPRESA A COLOR MEDIA CARTA)	NO	1, SIMPLE COPIA	
6. ACTA DE NACIMIENTO	NO	1, SIMPLE COPIA	
7. COMPROBANTE DE VACUNAS COVID, O CARTILLA DE VACUNACIÓN	NO	1, SIMPLE COPIA	
(NOTA: EN CASO DE QUE EL PACIENTE SEA MENOR DE EDAD DEBE PRESENTAR INE Y CURP ACTUALIZADO DEL TUTOR.			
PERSONAS JURIDICO COLECTIVAS			
N/A	N/A	N/A	N/A
INSTITUCIONES PUBLICAS			
N/A	N/A	N/A	N/A
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	PRESENTARSE EN TRABAJO SOCIAL PARA AGENDAR CITA DE ACUERDO A LOS SERVICIOS QUE REQUIERE E INDICA LA MEDICO ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	5 MINUTOS		
COSTO	\$ 250	FUNDAMENTO JURIDICO	ACTA DE LA NOVENA SESIÓN ORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD, CELEBRADA EL DÍA 18 DE MAYO DEL 2026
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO	TARJETA DE DEBITO
	X	N/A	N/A
¿DONDE PODRA PAGARSE?	EN EL AREA DE RECEPCIÓN DE LA COORDINACIÓN DE LA UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN E INTEGRACION SOCIAL		
OTRAS ALTERNATIVAS	N/A		
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN			
N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	N/A		

APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA		N/A	
DEPENDENCIA O ORGANISMO		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
SISTEMA MUNICIPAL DIF VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD		COORDINACIÓN DE LA UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		L.C.P Y A.P ZITLALI LIZZET HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ	
DOMICILIO			
CALLE	POLÍGONO 1 ESQUINA AV. XICOTÉNCATL	NO. INT. Y EXT.	S/N
COLONIA	ALFREDO BARANDA	MUNICIPIO	VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD
C.P.	56610	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES DE 8:00 AM. 16:00 PM
CADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO
55	26453766	S/N	unidad.transparencia@dif-valledechalco.gob.mx
N/A	N/A	N/A	N/A
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO			
OFICINA COORDINACIÓN DE LA UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA T.S. ROSA PATRICA CEBALLOS CORDOBA			
DOMICILIO			
CALLE	TITUL ESQ. SAMIL	NO. INT. Y EXT.	S/N
COLONIA	AMERICAS 1	MUNICIPIO	VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD
C.P.	56603	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES DE 8:00 AM. 16:00 PM
CADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO
55	94986981	S/N	ubris@dif-valledechalco.gob.mx
FORMATO(S) DESCARGABLES		N/A	
INFORMACIÓN ADICIONAL			
PREGUNTA FRECUENTE	¿DE QUE DEPENDE EL COSTO DE LAS TERAPIAS?		
RESPUESTA:	DE ESTUDIO SOCIOECONÓMICO QUE SE REALIZA A CADA SOLICITANTE PARA DETERMINAR EL NIVEL ECONÓMICO DE LAS PERSONAS.		
PREGUNTA FRECUENTE	¿Por qué COBRAN LOS SERVICIOS SI SON DIF?		
RESPUESTA:	NO SON COSTOS COMO TAL, SON CUOTAS DE RECUPERACION		
PREGUNTA FRECUENTE	¿CUANTO DURAN LAS TERAPIAS?		
RESPUESTA:	DE 30 A 45 MINUTOS DEPENDIENDO DE LA TERAPIA A RECIBIR		
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK			
N/A			

ELABORÓ:  L.C.P Y A.P ZITLALI LIZZET HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ DIRECTORA GENERAL	REVISÓ:  L.C.P Y A.P ZITLALI LIZZET HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ DIRECTORA GENERAL	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 18 / 05 / 2026
---	---	--