

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
SERVICIOS DEL CRIS				
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula	22796	
SE BRINDAN SERVICIOS DE SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN EN REHABILITACIÓN DONDE SE PRESTAN SERVICIOS DE PREVENCIÓN DE DISCAPACIDAD Y DE REHABILITACIÓN INTEGRAL. LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN PUEDEN INCLUIR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS AFINES A LA REHABILITACIÓN, SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO, ASÍ COMO ÁREAS DE ATENCIÓN TERAPÉUTICA ESPECIALIZADA.				
FUNDAMENTO LEGAL:	LEY GENERAL PARA LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD. LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL, DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA" CAPÍTULO I, ART.3, FRIS. I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX.			
DOCUMENTO A OBTENER:	CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD, RECETA MEDICA, CARNET, FICHAS DE CITAS, RESUMEN MEDICO, VALORACIÓN NEUROPSICOLÓGICA Y PSICOLÓGICA, REFERENCIAS HACIA OTRAS INSTITUCIONES, CERTIFICADO MEDICO, RECIBO DE PAGO, PLAN DE ALIMENTACIÓN.		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	LA SEÑALADA EN EL DOCUMENTO
¿SE REALIZA EN LÍNEA?	SI	NO (X)	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		CUANDO LA POBLACION LO REQUIERA		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		ESTÁ SUJETO A VALORACION MEDICA DEL PACIENTE SOLICITANTE, PARA DETERMINAR SI PRESENTA ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD.		
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.	
PERSONAS FÍSICAS				
☒ FICHA DE PAGO ☒ VALORACIÓN POR MÉDICO EN REHABILITACIÓN ☒ VALORACIÓN POR MÉDICO GENERAL ☒ VALORACIÓN POR MÉDICO EN COMUNICACIÓN HUMANA	SI SI SI SI	N/A SI SI SI	LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL DENOMINADO "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA" CAPÍTULO I, ART.3, FRIS. I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX. PARA CONTROL DE PACIENTES.	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	PASOS A SEGUIR DE TERAPIA FÍSICA, PARA SERVICIOS DE HIDROTERAPIA, FÍSICA Y RESPIRATORIA; - I SACAR CITA EN EL ÁREA DE TERAPIA FÍSICA. - II ACUDIR A CAJA PARA FICHA DE PAGO CON CARNET. - III PASAR A TOMAR SUS SIGNOS VITALES A ENFERMERIA. - IV ACUDIR A EL ÁREA DE TERAPIA FÍSICA A ESPERA DE SU HORA DE CITA (GIMNASIO) - IV ACUDIR A EL ÁREA DE HIDROTERAPIA, CON CARNET Y FICHA DE PAGO. - V PASAR A CAMBIARSE (TRAJE DE BAÑO), PARA PASAR A HIDROTERAPIA. (ALBERCA). PASOS A SEGUIR DE EQUINOTERAPIA; - I SACAR CITA EN EL ÁREA DE EQUINOTERAPIA (CABALLOS) - II ACUDIR A CAJA PARA FICHA DE PAGO, CON CARNET. - III PASAR A TOMAR SIGNOS VITALES A ENFERMERIA. - IV ACUDIR A EL ÁREA DE EQUINOTERAPIA (CABALLOS), CON CARNET Y FICHA DE PAGO. PASOS A SEGUIR DE TERAPIA OCUPACIONAL Y AFIE - I SACAR CITA EN EL ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL Y AFIE			

- II ACUDIR A CAJA PARA FICHA DE PAGO, CON CARNET.
- III PASAR A TOMAR SIGNOS VITALES A ENFERMERIA.
- IV ACUDIR A EL ÁREA DE EQUINOTERAPIA (CABALLOS), CON CARNET Y FICHA DE PAGO.

PASOS A SEGUIR PARA CITAS EN MEDICO ESPECIALISTAS (REHABILITACIÓN Y COMUNICACIÓN HUMANA)

- I SACAR CITA EN EL ÁREA DE ARCHIVO CLINICO.
- II ACUDIR A CAJA PARA FICHA DE PAGO, CON CARNET Y FICHA DE CITA.
- III PASAR A TOMAR SIGNOS VITALES A ENFERMERIA.
- IV ACUDIR A LOS CONSULTORIOS DE SU INTERES. (PARA SACAR CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD)

PASOS A SEGUIR PARA MEDICO GENERAL

- I FORMARSE APARTIR DE LAS 7:00 AM DE LUNES A VIERNES, PARA PASAR A CONSULTA. (SOLO SE DA POR DÍA 20 FICHAS)
- II ACUDIR A CAJA PARA FICHA DE PAGO.
- III PASAR A TOMAR SIGNOS VITALES A ENFERMERIA.
- IV ACUDIR A EL CONSULTORIO DE SU INTERES. (PARA SACAR CERTIFICADO MÉDICO)

PASOS A SEGUIR PARA TRABAJO SOCIAL

- I PASAR CON EL MEDICO ESPECIALISTA
- II ACUDIR A TRABAJO SOCIAL PARA ABRIR EXPEDIENTE Y PROPORCIONAR EL CARNET, CON LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN; COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO, COPIA DEL CRURP (CON EL NUEVO FORMATO), COPIA DEL INE POR AMBOS LADOS AL 200%, Y COMPROBANTE DE DOMICILIO NO MAYOR A TRES MESES.
- **APOYOS FUNCIONALES.**
- I PASAR A TRABAJO SOCIAL
- II ENTREGAR LA DOCUMENTACIÓN; COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO, COPIA DEL CRURP (CON EL NUEVO FORMATO), COPIA DEL INE POR AMBOS LADOS AL 200%, Y COMPROBANTE DE DOMICILIO NO MAYOR A TRES MESES. 2 JUEGOS DE COPIAS / EN CASO DE SER MENOR DE EDAD O NO ESTAR EN LAS CONDICIONES DE FIRMAR ENTREGAR LOS MISMOS DOCUMENTOS DEL COOBENEFICIARIO.
- **PARA SACAR LA CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD.**
- I TENER CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
- II ENTREGAR LA DOCUMENTACIÓN; ACTA DE NACIMIENTO, CURP, INE Y COMPROBANTE DE DOMICILIO. CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD, EN ORIGINAL Y COPIA (SOLO SE HACE LA GESTIÓN, NO SE DA LA CREDENCIAL EN LA INSTALACIÓN).
- **PARA APOYO DE TRANSPORTE A PERSONAS CON DISCAPACIDAD.**
- I PASAR AL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL.
- II DEJAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN; CARNET, INE DEL PACIENTE Y RESPONSABLE, COMPROBANTE DE DOMICILIO NO MAYOR A TRES MESES Y CROQUIS DEL DOMICILIO. COPIA Y ORIGINAL
- **PARA ESTUDIOS SOCIOECONOMICOS PARA DESCUENTOS EN SERVICIOS INTERNOS.**
- I DEJAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN; COPIA DE CARNET Y COPIA DEL INE. (POSTERIOR SE HACE UNA VISITA DOMICILIARIA PARA CORRABORAR DATOS)

PASOS A SEGUIR PARA NEUROPSICOLOGO Y PSICOLOGIA.

- I PASAR POR UNA VALORACIÓN DEL MEDICO ESPECIALISTA
- II AGENDAR CITA EN EL ÁREA DE ARCHIVO CLINICO.
- III ACUDIR A CAJA PARA FICHA DE PAGO.
- IV PASAR A LOS CONSULTORIOS DE SU INTERES. (NEUROPSICOLOGIA O PSICOLOGIA)

PASOS A SEGUIR PARA NUTRICIÓN.

- I PASAR POR UNA VALORACIÓN DEL MEDICO ESPECIALISTA
- II AGENDAR CITA EN EL ÁREA DE NUTRICIÓN.
- III ACUDIR A CAJA PARA FICHA DE PAGO.
- IV PASAR A EL CONSULTORIO DE NUTRICIÓN.

PASOS A SEGUIR PARA ORTESIS Y PROTESIS



- I PASAR POR UNA VALORACIÓN DEL MEDICO ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN
- II AGENDAR CITA EN EL ÁREA DE ORTESIS Y PROTESIS.
- III ACUDIR A CAJA PARA FICHA DE PAGO.
- IV PASAR POR SU MATERIAL EL DÍA Y FECHA INDICADO POR EL ÁREA.

PASOS A SEGUIR PARA TERAPIA DE LENGUAJE

- I PASAR POR UNA VALORACIÓN DEL MEDICO ESPECIALISTA EN COMUNICACIÓN HUMANA.
- II AGENDAR CITA EN EL ÁREA.
- III ACUDIR A CAJA PARA FICHA DE PAGO.
- IV PASAR A EL AULA.

PASOS A SEGUIR PARA ODONTOLOGIA

- I ACUDIR AL CONSULTORIO DE ODONTOLOGIA PARA AGENDAR CITA.
- II ACUDIR A CAJA PARA FICHA DE PAGO.
- III PASAR A ENFERMERIA, PARA SIGNOS VITALES.
- IV PASA A EL CONSULTORIO.

PASOS A SEGUIR PARA OPTOMETRIA.

- I PASAR A CAJA POR FICHA DE PAGO
- II ACUDIR AL CONSULTORIO

PASOS A SEGUIR PARA BRAILE.

- I PASAR POR UNA VALORACIÓN DEL MEDICO ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN.
- II AGENDAR CITA EN EL AULA DE BRAILE
- III ACUDIR A CAJA PARA FICHA DE PAGO.
- IV PASAR A EL AULA.

PASOS A SEGUIR PARA TALLERES DE MANUALIDADES.

- I ACUDIR AL AULA PARA AGENDAR CITA

PASOS A SEGUIR PARA TALLER DE PADRES.

- I AGENDAR CITA EN EL ÁREA.
- II PASAR A CAJA POR FICHA DE PAGO

PASOS A SEGUIR PARA ENFERMERIA

- I PASAR A CAJA PARA FICHA DE PAGO, DE CUALQUIER SERVICIO (COMO TOMA DE GLUCOSA, PESO Y TALLA, INYECCIONES, CURACIONES Y RETIRO DE PUNTOS)

PLAZO MÁXIMO DE
RESPUESTA

24 HRS

COSTO:

MEDICO			
MEDICO GENERAL CONSULTA GENERAL		\$25.00	
MEDICO DENTAL CONSULTA DE 1RA VEZ (MÁS EL TRATAMIENTO Y/O PROCEDIMIENTO QUE INDIQUE EL MEDICO - COSTO EXTRA)		\$25.00	
MEDICO EN REHABILITACIÓN		\$60.00	
MEDICO EN COMUNICACIÓN HUMANA		\$60.00	
TERAPIAS Y DISCAPACIDAD			
TERAPIA RESPIRATORIA		\$40.00	
TERAPIA FISICA		\$30.00	
TERAPIA OCUPACIONAL		\$30.00	
TERAPIA DE LENGUAJE (AUTISMO)	1RA VEZ	\$35.00	
TERAPIA DE LENGUAJE (AUTISMO)	SUBSECUENTE	\$30.00	
AFIE	1RA VEZ	\$35.00	

LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL DENOMINADO "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA" CAPÍTULO I, ART.3, FRS, I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX. PARA CONTROL DE PACIENTES.

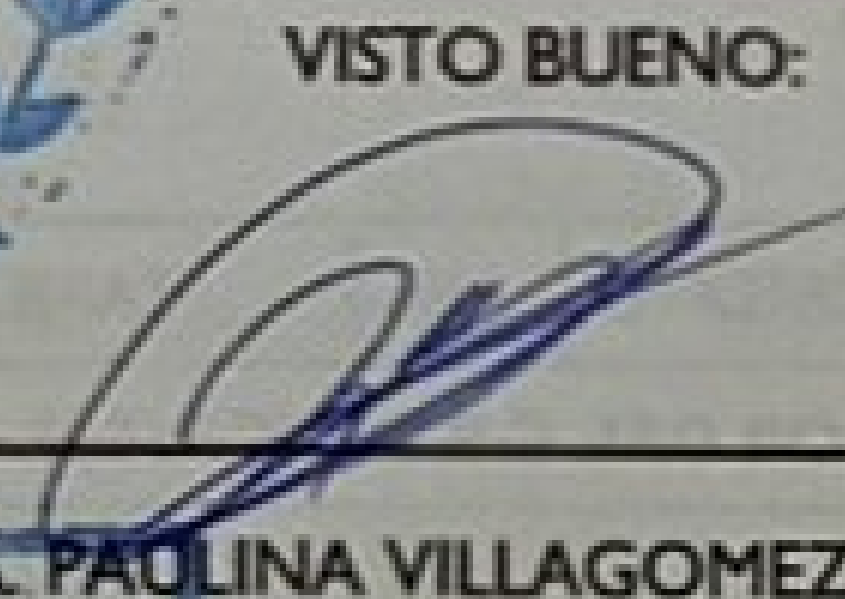


AFIE	SUBSECUENTE	\$30.00	
PSICOLOGIA	CONSULTA 1RA VEZ	\$35.00	
PSICOLOGIA	PRUEBAS	\$35.00	
PSICOLOGIA	SEGUIMIENTO O PLATICAS	\$30.00	
NUTRICIÓN	CONSULTA 1RA VEZ	\$50.00	
NUTRICIÓN	SUBSECUENTE	\$35.00	
NEUROPSICOLOGIA (PRUEBAS PSICOMETRICAS)	CONSULTA 1RA VEZ	\$35.00	
NEUROPSICOLOGIA	SUBSECUENTE	\$25.00	
HIDROTERAPIA		\$45.00	
EQUINOTERAPIA		\$50.00	
BRAILE		\$30.00	
	DIVERSOS		
MANUALIDADES	TALLERES DE PSICOLOGÍA, O TALLERES EN GENERAL	\$15.00	
TRANSPORTE	MUNICIPIO O FORANEO	\$30.00 MAX. \$100	
	TERAPIAS Y DISCAPACIDAD		
VITAL STIM	TERAPIA DE LENGUAJE	\$150.00	
	ORTESIS Y PROTESIS		
PLANTILLAS DE PIEL	1.- #14 AL 17	\$260.00	
	2.- #17.5 AL 20	\$280.00	
	3.- #18 AL 22	\$290.00	
	4.- #20.5 AL 23	\$300.00	
	5.- #23 AL 26	\$310.00	
	6.- #23.5 AL 26	\$320.00	
	7.- #27 AL 30	\$350.00	
	8.- #26.5 AL 30	\$380.00	
PLANTILLAS DE PELITE (ANATÓMICA)	#14 AL 18	\$320.00	
	#17 AL 23	\$340.00	
	#24 AL 30	\$380.00	
INSERT FOOT	HASTA EL #23	\$520.00	
MODIFICACIÓN A ZAPATO	VIRON BAJO 5	\$100.00	
	VIRRON CORRIDO	\$140.00	
	CUÑA SUP (VIRON INTERNO)	\$90.00	
TWISTER SIN ZAPATO		\$1,320.00	
OTP 90 (ORTESIS TOBILLO PIE, SIN ARTICULACIÓN + \$120)	UNILATERAL CHICO	\$600.00	
	BILATERAL CHICO	\$1,200.00	
	UNILATERAL MEDIANO	\$650.00	
	BILATERAL MEDIANO	\$1,300.00	
	UNILATERAL GRANDE	\$750.00	
	BILATERAL GRANDE	\$1,500.00	
FERULA DE MANO	UNILATERAL CHICO	\$600.00	
	BILATERAL CHICO	\$1,250.00	
	UNILATERAL MEDIANO	\$650.00	
	BILATERAL MEDIANO	\$1,300.00	
	UNILATERAL GRANDE	\$750.00	
	BILATERAL GRANDE	\$1,500.00	
APARATO LARGO METALICO (CON CINTURÓN +500)	UNILATERAL CHICO	\$1,920.00	
	BILATERAL CHICO	\$3,840.00	
	UNILATERAL MEDIANO	\$2,120.00	
	BILATERAL MEDIANO	\$4,240.00	
	UNILATERAL GRANDE	\$2,320.00	
	BILATERAL GRANDE	\$4,640.00	
APARATO LARGO MIXTO (CON CINTURÓN +500)	UNILATERAL CHICO	\$2,800.00	
	BILATERAL CHICO	\$5,600.00	



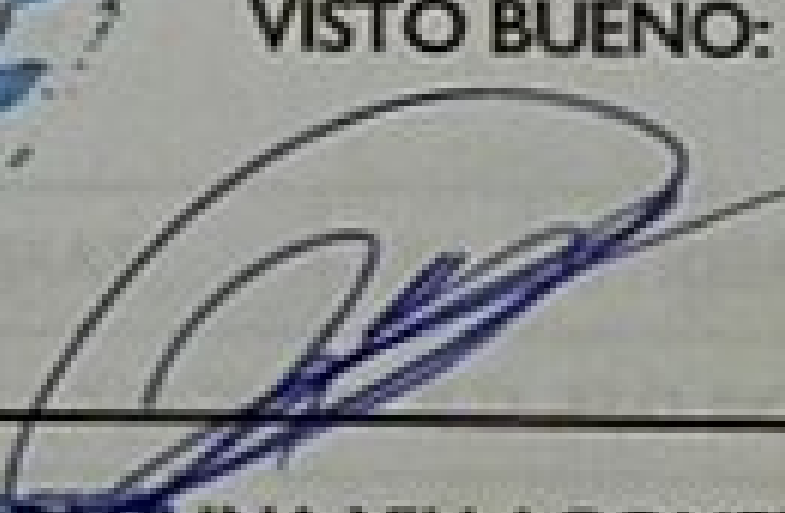
	UNILATERAL MEDIANO	\$3,000.00							
	BILATERAL MEDIANO	\$6,000.00							
	UNILATERAL GRANDE	\$3,200.00							
	BILATERAL GRANDE	\$6,400.00							
	CAMBIO DE ZAPATOS A TWISTER		\$80.00						
	PROTESIS MODULAR TRANSFEMORAL CON PIE RODILLERA POLICENTRICA SACH Y FUNDA COSMETICA (EL COSTO SE OBTENDRA DEPENDIENDO DE LAS ESPECIFICACIONES)								
	PROTESIS TRANSTIBIAL CON PIES SACH Y FUNDA COSMETICA (EL COSTO SE OBTENDRA DEPENDIENDO DE LAS ESPECIFICACIONES) MEDICO						(EL		
	SIGNOS VITALES	\$15.00							
	TOMA DE GLUCOSA		\$30.00						
	APLICACIÓN DE INYECCIÓN CON GERINGA INCLUIDA					\$20.00			
	APLICACIÓN DE INYECCIÓN SIN GERINGA	\$10.00							
	PESO Y TALLA	\$10.00							
	CURACIONES	\$30.00							
	RETIRO DE PUNTOS		\$20.00						
	CERTIFICADOS MEDICO		\$30.00						
	CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD				\$180.00				
	CURACIONES	\$30.00							
	CURACIÓN CON IONEROS				\$50.00				
	DENTAL								
	AMALGAMA	\$30.00							
	RESINA	\$90.00							
	PROFILAXIS LIMPIEZA	\$30.00							
	RAPADO Y CURATAJE ELIMINACIÓN DE SARRO				\$40.00				
	EXODONCIAS INFANTILES		\$35.00						
	EXODONCIAS ADULTOS		\$70.00						
	PULPOTOMIAS	\$40.00							
	APLICACIÓN DE FLUOR		\$30.00						
	RECUBRIMIENTO PULPAR		\$40.00						
	SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS				\$40.00				
	CEMENTACIÓN	\$40.00							
	ESTUDIOS								
	AUDIOMETRIAS	\$230.00							
	MEDICO								
	OPTOMETRIA	\$25.00							
	ODONTOLOGIA	\$25.00							
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A	
DONDE PODRA PAGARSE	MODULO INSTALADO EN EL INTERIOR DEL C.R.I.S. (CAJA)								
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A								
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	SE OTORGAN LOS DOCUMENTOS POSTERIORMENTE AL PAGO DEL SERVICIO SOLICITADO EN LA FECHA Y HORA SEÑALADA								
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	SE HARÁ EL RECONOCIMEINTO DE LA AFIRMATIVA FICTA DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES LEGALES CORRESPONDIENTES								

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DIF CHIMALHUACÁN				CENTRO DE REHABILITACION E INTEGRACION SOCIAL (CRIS)	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		DRA. PAULINA VILLAGOMEZ ZALDIVAR			
DOMICILIO:	CALLE:	LAS PERAS		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	BARRIO SARAPEROS		MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN	
C.P.:	56353	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES MATUTINO DE 7:00 A 15:00 HRS VESPERTINO DE 12:00 A 20:00 HRS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	93481757 (ARCHIVO CLINICO)		N/A	N/A	cris.dif.chimalhuacan@gmail.com
55	93481757 (DIRECCION)		N/A	N/A	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	N/A				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A				
DOMICILIO:	CALLE:	N/A		NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:	N/A		MUNICIPIO:	N/A	
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: N/A			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿SE ATIENDEN A TODAS LAS PERSONAS QUE SOLICITAN EL SERVICIO?				
RESPUESTA:	SI, EL SERVICIO ES A POBLACION ABIERTA, POR LO QUE CUALQUIER PERSONA QUE SOLICITE PUEDE SER ATENDIDO				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿QUE REQUISITOS PIDEN?				
RESPUESTA:	CITA MEDIC, VALORACION MEDICA Y FECHA DE PAGO				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿REALIZAN CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD PARA CREDENCIAL?				
RESPUESTA:	SI, SE REALIZAN				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
N/A					

ELABORO:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
 C. DANIELA SALDIVAR GOMEZ AUXILIAR ADMINISTRATIVO	 DRA. PAULINA VILLAGOMEZ ZALDIVAR TITULAR DEL CRIS	14/03/2025



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DIF CHIMALHUACÁN				CENTRO DE REHABILITACION E INTEGRACION SOCIAL (CRIS)	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		DRA. PAULINA VILLAGOMEZ ZALDIVAR			
DOMICILIO:	CALLE:	LAS PERAS		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	BARRIO SARAPEROS		MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN	
C.P.:	56353	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES MATUTINO DE 7:00 A 15:00 HRS VESPERTINO DE 12:00 A 20:00 HRS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	93481757 (ARCHIVO CLINICO)		N/A	N/A	cris.dif.chimalhuacan@gmail.com
55	93481757 (DIRECCION)		N/A	N/A	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	N/A				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		N/A			
DOMICILIO:	CALLE:	N/A		NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:	N/A		MUNICIPIO:	N/A	
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: N/A			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES		N/A			
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿SE ATIENDEN A TODAS LAS PERSONAS QUE SOLICITAN EL SERVICIO?				
RESPUESTA:	SI, EL SERVICIO ES A POBLACION ABIERTA, POR LO QUE CUALQUIER PERSONA QUE SOLICITE PUEDE SER ATENDIDO				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿QUE REQUISITOS PIDEN?				
RESPUESTA:	CITA MEDIC, VALORACION MEDICA Y FECHA DE PAGO				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿REALIZAN CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD PARA CREDENCIAL?				
RESPUESTA:	SI, SE REALIZAN				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
N/A					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
 C. DANIELA SALDIVAR GÓMEZ AUXILIAR ADMINISTRATIVO	 DRA. PAULINA VILLAGOMEZ ZALDIVAR TITULAR DEL CRIS	14/03/2025

