



REGISTRO MUNICIPAL DE TRAMITES Y SERVICIOS
Municipio de Toluca

Datos Generales del Trámite o Servicio	
Tipo de Cédula	Servicio
Clave de Identificación	DSMDIFT 002
Nombre del Trámite o Servicio	Atención a la Discapacidad
Modalidad	NA
Descripción	Los servicios que se ofertan son terapia física, terapia ocupacional, estimulación temprana, terapia del lenguaje y psicología, apoyo a padres y familiares de discapacitados, integración social, prevención y educación para la salud (detección de defectos de postura y pláticas de higiene de columna), y en la URIS "Gregorio Melero y Piña", se imparten cursos de lecto-escritura en sistema Braille, además del lenguaje de Señas Mexicanas y Equinoterapia.

Documentos Requeridos	
Documentos que deben anexar	<ul style="list-style-type: none"> •Diagnóstico por un médico especialista en Medicina Física y Rehabilitación, de la URIS. Original Sí Copias 1 •Copia del acta de nacimiento Original Sí Copias 1 •Credencial de elector (INE o IFE) Original Sí Copias 1 •Fotografía de cuerpo completo (exclusivamente para solicitud de apoyos funcionales). Original Sí Copias 0 •Cuota de recuperación de acuerdo al estudio socioeconómico realizado Original No Copias 1 •CURP Original No Copias 1

Medio de Presentación del Trámite	
Medio en el que se presenta el trámite	Presencial
Formato u otro	
Anexo fecha de publicación del formato	
Número de originales	1
Número de copias	1

Monto de los Derechos o provisionamientos aplicables	
A este trámite o servicio aplica un costo	Sí
Concepto del monto	Atención a la Discapacidad
Tabla de montos	La variación de la cuota de recuperación es en base a estudio socio-económico.
Oficina donde se realiza el trámite o servicio	
Ubicación de la oficina	

Justificaciones Legales			
Fundamento	Junta de Gobierno del SMDT		
Artículo	N/A	Párrafo	
Inciso		Fraccion	
Letra		Número	
Ordenamiento	Interno	Tipo Ordenamiento	Vigente

Unidad Administrativa Responsable del Trámite	
Dependencia	Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Toluca
Ubicación de la Unidad Administrativa	Otumba #505

Otras Oficinas en donde se puede realizar el Trámite	
Oficina	
Ubicación de la oficina	

Datos del Responsable del Trámite	
Nombre del Responsable	Lic. Jacqueline Díaz Estrada
Cargo	Jefa del Departamento de Atención a la Discapacidad
Correo electrónico	NA

Dirección	Av. Cuauhtémoc S/N, Toluca, México.
Colonia	NA
Código Postal	50000
Municipio/Delegación	Toluca
Estado	Estado de México
Teléfono	01 (722) 2728796
Extensión	
Teléfono	
Extensión	
Teléfono	
Extensión	
Fax	
Horario de Atención al público	De lunes a viernes de 9:00 a 15:00 horas

Datos del Responsable de Quejas y Denuncias	
Ante quién o que oficina	Secretaría de la Contraloría
Correo electrónico	NA
Dirección	NA
Colonia	Centro
Código Postal	NA
Municipio/Delegación	Toluca
Estado	Estado de México
Teléfono	NA
Extensión	
Teléfono	
Extensión	
Teléfono	
Extensión	
Fax	
Horario de Atención al público	9:00 a 18:00 hrs. de Lunes a Viernes

Casos en los que debe presentarse el trámite	
¿Quién?	NA
¿En qué casos?	NA
¿Para que o el motivo?	NA

Justificaciones Legales del Trámite o Servicio			
Fundamento	Control de Embarazo y Puerperio		
Artículo	NOM 007-23	Párrafo	
Inciso		Fraccion	
Letra		Número	
Ordenamiento	Federal	Tipo Ordenamiento	Vigente
Fundamento	Detección de Hipertensión		
Artículo	NOM 030-SSA 29	Párrafo	
Inciso		Fraccion	
Letra		Número	
Ordenamiento	Federal	Tipo Ordenamiento	Vigente
Fundamento	Ley general de salud		
Artículo	NOM.013-SSA2-2006	Párrafo	
Inciso		Fraccion	
Letra		Número	
Ordenamiento	Federal	Tipo Ordenamiento	Vigente
Fundamento	Clínica del niño sano		
Artículo	NOM 031-29	Párrafo	
Inciso		Fraccion	
Letra		Número	
Ordenamiento	Federal	Tipo Ordenamiento	Vigente
Fundamento	Del expediente clínico		

Artículo	NOM-178-SSA1-1988	Párrafo	
Inciso		Fraccion	
Letra		Número	
Ordenamiento	Federal	Tipo Ordenamiento	Vigente
Fundamento	Para el fomento de la salud del escolar		
Artículo	NOM-040-SSA1-1993	Párrafo	
Inciso		Fraccion	
Letra		Número	
Ordenamiento	Federal	Tipo Ordenamiento	Vigente
Fundamento	Detección de Cáncer Cervicouterino		
Artículo	NOM 014-SSA24	Párrafo	
Inciso		Fraccion	
Letra		Número	
Ordenamiento	Federal	Tipo Ordenamiento	Vigente
Fundamento	Para la atención integral a personas con discapacidad		
Artículo	NOM 168	Párrafo	
Inciso		Fraccion	
Letra		Número	
Ordenamiento	Federal	Tipo Ordenamiento	Vigente
Fundamento	Planificación Familiar		
Artículo	NOM 005-SSA 23	Párrafo	
Inciso		Fraccion	
Letra		Número	
Ordenamiento	Federal	Tipo Ordenamiento	Vigente
Fundamento	Detección de cáncer de mama		
Artículo	NOM 014-SSA24	Párrafo	
Inciso		Fraccion	
Letra		Número	
Ordenamiento	Federal	Tipo Ordenamiento	Vigente
Fundamento	Detección de Diabetes		
Artículo	NOM 015-SSA 2-1994	Párrafo	
Inciso		Fraccion	
Letra		Número	
Ordenamiento	Federal	Tipo Ordenamiento	Vigente
Fundamento	Para la atención médica y rehabilitación a personas con discapacidad		
Artículo	NOM 001	Párrafo	
Inciso		Fraccion	
Letra		Número	
Ordenamiento	Federal	Tipo Ordenamiento	Vigente

Plazos	
Plazo máximo de respuesta	Inmediato
Tipo de días	
Observaciones	

Plazos de prevención en su caso	
Observaciones	
Prevención	
Información	
Documentación	

Vigencia de la resolución que obtiene el particular	
Tipo de Resolución	Ninguno
Tiene Vigencia	Sí
Vigencia	Permanente (Administración 2016-2018)
El trámite tiene un periodo de presentación	
Criterios de Resolución del Trámite	NA

Información Adicional	
Información Adicional	NA