

**NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO**
**Servicios Médicos de Rehabilitación**

Objetivo del trámite o servicio: Brindar servicios médicos de rehabilitación

 Dependencia Responsable: **SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CELAYA**

 Titular de la Dirección: **LIC. MARÍA CARMEN NUÑEZ MARES**

Tipo de usuario: Niños, adultos y adultos mayores con discapacidad (física, neurológica, psicológica y lenguaje).

Beneficio o servicio que se obtiene: Terapia de rehabilitación

Costo (\$): Ver observaciones y notas

Tiempo de respuesta: Cita programada

Figura jurídica: Negativa ficta

Vigencia del trámite o servicio: Variable

**LUGAR EN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE O SERVICIO**

Oficina(s) receptora(s) y resolutor(a): Unidad Municipal de Rehabilitación

Domicilio: Mina de San Bernabé #203, Colonia San Juanico, 3ra. Sección, Celaya, Guanajuato

Teléfono(s): 01 (461) 159 3254/614 9793

Correo electrónico: servicios.medicos@dif.celaya.gob.mx/mayra.lugo@difcelaya.gob.mx

Horario de atención: De lunes a viernes de 08:30 a 16:00 hrs.

**REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS**
**OR CO**

1. Estudio Socio económico. (CURP, estudios o diagnóstico médico, radiografía, recibo de luz, agua, INE.) Para todos los Servicios.	✓	NA
2. Para Expediente para terapias (copia acta de nacimiento, copia de CURP, copia de credencial de elector, si es menor de edad del tutor, copia comprobante de domicilio actual, diagnóstico médico del especialista.)	NA	NA
3. Para Expediente de consultas médica o de rehabilitación (copia acta de nacimiento, copia de CURP, copia de credencial de elector, si es menor de edad del tutor, copia comprobante de domicilio actual, nota médica en caso de tenerla.	NA	NA
4. Para Certificado médico o discapacidad (copia de acta de nacimiento, copia de CURP, copia de credencial de elector, si es menor de edad del tutor, copia comprobante de domicilio actual, diagnóstico médico.	NA	NA
5. Para Expediente audiológico (estudio socioeconómico, 2 copias acta de nacimiento, 2 copias del CURP, 2 copias de credencial de elector si es menor de edad del tutor, copia comprobante de domicilio actual, 2 fotografías tamaño infantil en blanco y negro.)	NA	NA

(✓) EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE

(●) EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE

(NA) NO APLICA

OR: ORIGINAL

CO: COPIA

**OBSERVACIONES Y NOTAS**

- Terapia ocupacional elaboración de férula y/o aditamentos, sesión por día \$65.00.
- Sesión de terapia física, sesión por día \$67.48.
- Sesión de cámara multisensorial (CEM), sesión por día \$61.87.
- Terapia de lenguaje, sesión por día \$36.36.
- Reporte evaluación psicológica, por reporte \$46.79.
- Consulta psicológica, por consulta \$35.09.
- Terapia psicológica para personas con discapacidad, sesión por día \$35.00.
- Sesión terapia familiar o de pareja, por consulta \$47.00.
- Constancia para personas, por consulta \$30.00.
- Consulta médica familiar, por consulta \$36.27.
- Consulta nutricional, sesión por día \$35.00.
- Consulta médica de rehabilitación, por consulta \$225.00.

- Certificado médico o de discapacidad, por certificado \$57.17.
- Valoración de lenguaje para programa Audiológico, por valoración \$35.00.
- Audiometría, por consulta \$85.16.
- Molde auditivo, por molde \$82.72.

#### FUNDAMENTOS DE LEY

- Ley de Ingresos para el Municipio de Celaya, Guanajuato, para el Ejercicio Fiscal del Año 2018 (artículo 24).
- Ley sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social (artículo 4, fracción VIII).

#### FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARÍA

- Reglamento del Sistema Integral para la Familia del Municipio de Celaya, Guanajuato (artículo 3, fracción III).

#### SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

- Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios (artículos 11 y 12).

#### DEPENDENCIA PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

Contraloría Municipal de Celaya: T. 01 (461) 613.93.39/616.22.00/616.25.62; @. jose.najera@celaya.gob.mx