



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE		TRÁMITE	SERVICIO	X
ATENCIÓN PSICOLÓGICA (UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL)				
DESCRIPCIÓN:				
Brindar atención a la población con conflictos emocionales para lograr estabilizar sus actividades cotidianas e integrarlas de manera adecuada en las diferentes áreas sociales en las que se desarrollan, así mismo proporcionarles medios de apoyo para actuar en casa, orientándolos a encontrar factores de bienestar en ellos mismos.				
FUNDAMENTO LEGAL:	Artículo 4° párrafo Cuarto de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículos 1, 2, 3, 5, 7, 24, 25 y 168 de la Ley General de Salud. Artículo 1, 2, 3, 5 & 7 de la Ley que crea a los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social, de carácter municipal, denominados "Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral de la Familia".			
DOCUMENTO A OBTENER:	Formato único de registro		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	Sin vigencia
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A
		X		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	A solicitud del interesado			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A			
REQUISITOS	ORIGINAL	COPIAS	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,	
PERSONAS FÍSICAS				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Acta de Nacimiento</li> <li>INE/IFE</li> <li>Comprobante domiciliario</li> </ul>	ORIGINAL N/A	COPIA(S) 1	Fundamento: Reglamento Interno del Sistema Municipal DIF Utilidad y/o destino: Apertura de expediente del paciente y Resguardo en el Sistema Municipal DIF	
	N/A	N/A	N/A	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
	N/A	N/A	N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
	N/A	N/A	N/A	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	Inmediata			
COSTO:	Terapia de Psicología \$70.00 (Setenta pesos 00/100 M.N.)	Fundamento Jurídico: SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF, DE FECHA 06 DE JUNIO DE 2021, PUNTO NUMERO V DEL ORDEN DEL DÍA.		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	SI	TARJETA DE CRÉDITO	NO
			TARJETA DE DÉBITO	NO
			EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	Recepción de la Unidad de Rehabilitación e Integración Social (URIS) Adolfo López Mateos Esq. Vicente Guerrero S/N, Tecomatepec, Ixtapan de la Sal			
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	<ul style="list-style-type: none"> <li>No se brinda si no cumple con los requisitos especificados</li> <li>En caso de que el paciente se presente en estado de ebriedad, o con algún consumo de sustancia tóxica</li> </ul>			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A			



<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia				Unidad de Rehabilitación e Integración Social			
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		M.C. Verónica Judith Salinas Rosales					
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	Vicente Suárez			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	5/N	
<b>COLONIA:</b>	Ixtapita			<b>MUNICIPIO:</b>	Ixtapan de la Sal		
<b>C.P.:</b>	51900	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		Lunes a viernes de 8:00 a 16:00 hrs.			
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
N/A	7211432809		N/A	N/A	clinica.dif@ixtapandelasal.gob.mx		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
<b>OFICINA:</b>		N/A					
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>		N/A					
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	N/A			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	N/A	
<b>COLONIA:</b>	N/A			<b>MUNICIPIO:</b>	N/A		
<b>C.P.:</b>	N/A	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		N/A			
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>		N/A					
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>	¿DONDE PUEDO REALIZAR MI TRÁMITE?						
<b>RESPUESTA:</b>	UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL (URIS) ADOLFO LÓPEZ MATEOS ESQ. VICENTE GUERRERO SIN, TECOMATEPEC, IXTAPAN DE LA SAL						
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>	¿PUEDO REALIZAR MI TRÁMITE EN LÍNEA?						
<b>RESPUESTA:</b>	NO						
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>	NÚMERO DE TELÉFONO QUE PUEDEN DARME INFORMACIÓN?						
<b>RESPUESTA:</b>	7211432809						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
N/A							

<b>ELABORÓ:</b>	<b>VISTO BUENO:</b>	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>
		06 06 2022
C.D. JANNETT ARELL PÉREZ JIMÉNEZ ENLACE DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF ANTE LA COMISIÓN MUNICIPAL DE MEJORA REGULATORIA	M.C. VERÓNICA JUDITH SALINAS ROSALES PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF Y PRESIDENTA DEL COMITÉ DE MEJORA REGULATORIA	_____