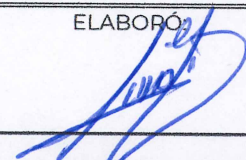


REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE			TRÁMITE:	
APLICAR TERAPIAS DE LENGUAJE A PACIENTES EN URIS Y UBRIS			SERVICIO:	x
DESCRIPCIÓN				
SE DA ATENCIÓN INDIVIDUAL Y GRUPAL A NIÑOS ADOLESCENTES Y ADULTOS PARA PROBLEMAS DE LENGUAJE Y HABLA.				
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	DIF/023/2026			
FUNDAMENTO JURÍDICO	- LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ARTÍCULOS 3 Y 4. - LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL ARTÍCULOS 3, 4, 7 Y 8. - LEY GENERAL DE SALUD ARTÍCULOS 167, 168, 172 AL 180. - LA LEY GENERAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD ARTÍCULOS 1 Y 3. - LEY GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL ARTÍCULOS 8 Y 10. - LEY GENERAL PARA LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD.			
DOCUMENTO A OBTENER	N/A			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: N/A
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)	
		x		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	- CUANDO EXISTEN RETRASOS EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE EN NIÑAS, NIÑOS O ADOLESCENTES. - CUANDO EL USUARIO ES CANALIZADO POR INSTITUCIONES MÉDICAS, EDUCATIVAS O ASISTENCIALES PARA ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN LENGUAJE.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A			
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO -ADMINISTRATIVO	
PERSONAS FÍSICAS				
1. CARNET DE TERAPIAS PROGRAMADAS	SI	N/A	LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL ARTÍCULOS 3, 4, 7 Y 8.	
2. TARJETÓN DE ASISTENCIA DE TERAPIAS	SI			
3. HOJA DE INDICACIONES MÉDICAS PARA EL TRATAMIENTO	SI			
4. HOJA DE NOTAS DE TERAPIA DE LENGUAJE	SI			
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		1. ACUDIR A LA URIS O UBRIS PARA SOLICITAR INFORMACIÓN SOBRE EL SERVICIO DE TERAPIA DE LENGUAJE. 2. PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DEL USUARIO. 3. PROGRAMAR FECHAS Y HORARIOS DE LAS SESIONES TERAPÉUTICAS CONFORME A LA DISPONIBILIDAD DE LA UNIDAD. 4. ASISTIR PUNTUALMENTE A LAS SESIONES DE TERAPIA DE LENGUAJE ASIGNADAS.					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		15 DÍAS HÁBILES UNA VEZ AGENDADA LA CITA					
COSTO		\$ 80.00 CONSIDERANDO LA UMA		FUNDAMENTO JURÍDICO		ARTÍCULO 4 DE LA LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA"	
FORMA DE PAGO		EFECTIVO		TARJETA DE CRÉDITO		TARJETA DE DÉBITO	
		X		N/A		N/A	
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?		EN LAS CAJAS DE COBRO DE LAS UNIDADES DE REHABILITACIÓN					
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							
UNIDAD DE REHABILITACIÓN CONTARÁ CON UN PLAZO DE 3 DÍAS HÁBILES PARA PREVENIR AL SOLICITANTE. UNA VEZ NOTIFICADO, EL SOLICITANTE DISPONDRÁ DE 3 DÍAS HÁBILES PARA SUBSANAR LA PREVENCIÓN. TRANSCURRIDO ESTE PLAZO SIN RESPUESTA, EL TRÁMITE SE TENDRÁ POR NO PRESENTADO.							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		• SE OTORGA EL TRÁMITE Y/O SERVICIO CUANDO: EL SOLICITANTE PRESENTA LA DOCUMENTACIÓN COMPLETA Y VIGENTE, REALIZA EL PAGO DE DERECHOS CORRESPONDIENTE. • NO SE OTORGA EL TRÁMITE CUANDO: LA DOCUMENTACIÓN SEA APÓCRIFA O ESTÉ INCOMPLETA.					
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA		N/A					
DEPENDENCIA U ORGANISMO				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE ZUMPANGO				UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		LIC. MACRINA LUNA DELGADO					
DOMICILIO							
CALLE		AV. BELISARIO DOMÍNGUEZ				NO. INT. Y EXT.:	
COLONIA		BARRIO SAN LORENZO		MUNICIPIO		ZUMPANGO	

C.P.	55607	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES 08:00 A 18:00 SÁBADO DE 9:00 A 13:00	
LADA	TELÉFONOS		EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:
591	9174627		N/A	uris@difzumpango.gob.mx
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
OFICINA	UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	KENIA DEYANIRA SOTO LUCIO			
DOMICILIO				
CALLE	AV. AMATITLÁN CON AVENIDA PASEOS DEL LAGO II			NO. INT. Y S/N EXT.
COLONIA	PASEOS DEL LAGO II	MUNICIPIO	ZUMPANGO	
C.P.	55607	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES 08:00 A 18:00 SÁBADO DE 9:00 A 13:00	
LADA	TELÉFONOS		EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:
NA	NA		NA	uris@difzumpango.gob.mx
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A			
INFORMACIÓN ADICIONAL				
PREGUNTA FRECUENTE	¿QUÉ PASA SI EL USUARIO FALTA A UNA SESIÓN?			
RESPUESTA:	DEBE NOTIFICARSE A LA UNIDAD PARA REAGENDAR Y DAR CONTINUIDAD AL TRATAMIENTO.			
PREGUNTA FRECUENTE	¿CON UNA SOLA SESIÓN BASTA?			
RESPUESTA:	NO, ES NECESARIO COMPLETAR EL TRATAMIENTO INDICADO POR EL MÉDICO EN REHABILITACIÓN			
PREGUNTA FRECUENTE	¿QUÉ PASA SI EL USUARIO NO MUESTRA AVANCES RÁPIDOS?			
RESPUESTA:	CADA PROCESO ES DIFERENTE; EL TERAPEUTA DARÁ SEGUIMIENTO Y AJUSTARÁ ESTRATEGIAS CONFORME A LAS NECESIDADES DEL USUARIO.			
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK				
N/A				

ELABORÓ:  LIC. MACRINA LUNA DELGADO. COORDINADORA DE LAS UNIDADES DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL DEL SMDIF DE ZUMPANGO.	VISTO BUENO:  LIC. GUADALUPE PÍNTOR ANCHIANO. PRESIDENTA HONORARIA DEL SMDIF DE ZUMPANGO.	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 12/08/2026.
		