





Datos del Trámite 7

I. Nombre del trámite:	REHABILITACIÓN
Tipo	SERVICIO
Fecha de Publicación	01/01/2012
II. Dependencia o entidad que lo realiza	AREA DE REHABILITACIÓN
III. Objetivo del trámite o servicio	LOGRAR UNA REHABILITACION INTEGRAL, FISICA Y EMOCIONALMENTE PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES Y BRINDAR ATENCION DE CALIDAD Y CALIDEZ.
IV. Tipo de Usuarios :	PERSONAS CON ALGUNA LIMITACIÓN FISICAY PSICOMOTRIZ
V. Documentos que obtiene el usuario	NINGUNO.
VI. Datos institucionales de ubicación de la oficina(s) receptora(s) y resolutora(s)	Oficinas(s) Receptora(s) REHABILITACIÓN  CALLE PIPILA NOM. 763  45 71451  Lunes a viernes de 8:30 a 15:00 hrs.
VII Requisitos de presentación	ACUDIR FISICAMENTE QUIEN REQUIERE EL SERVICIO O EN SU REPRESENTACIÓN ALGUN FAMILIAR
VIII. Datos y documentos específicos que debe contener o se deben adjuntar al trámite	ACTA DE NACIMIENTO CURP. CREDENCIAL DE LECTOR COMPROBANTE DE DOMICILIO (Una copia fotostática de cada uno de los documentos antes mencionados)
IX. Fundamento jurídico del trámite	Leyes LEY ORGANICA. DISPOSICIÓN ADMINISTRATIVA DE RECAUDACIÓN PARA EL MUNICIPIO DE MOROLEON, GTO
XI. Plazo de respuesta	INMEDIATA
XII. Costo, en su caso	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA: \$150.00 SESIONES DE TERAPIA: \$25.00 A \$37.00 El costo de las sesiones es de acuerdo al estudio socio económico que le es realizado cada paciente.
XII. Vigencia del trámite	LO QUE DURE LA REHABILITACIÓN..
Observaciones	PARA EL INGRESO A ESTA A REA ES NECESARIO LA PREVIA VALORACIÓN DEL MEDICO ESPECIALISTA DE LA UNIDAD. YA QUE NO SE ACEPTAN INDICACIONES DE MEDICOS FUERA DE ESTA INSTITUCIÓN