



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
DEL MUNICIPIO DE AGUASCALIENTES  
2017-2019



Comité DIF Municipal



**El corazón de México**  
H. AYUNTAMIENTO

Rev.:00  
Fecha de Rev.: 26 de julio de 2017

## GUÍA DE TRÁMITES Y SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES

No. de Rev.	Fecha de Revisión	Código
10	20 DE ENERO DE 2018	TA CUS 004
Elabora	Revisó	Aprobó
Coordinador/a de la USII	Director/a de Programas Institucionales	Director/a General

### NOMBRE DEL TRÁMITE Y/O SERVICIO

**Solicitud de Terapia Física y Rehabilitación**

### DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE

El/la solicitante acude a la Unidad de Salud Integral e Investigación (USII), a solicitar el servicio de terapia física y/o rehabilitación, anota sus datos en el formato de registro, realiza el pago de cuota de recuperación y pasa a enfermería, en donde se toman sus signos vitales. Al llegar su turno lo/la pasa con el/la coordinador/a de Terapia física, si el/la paciente cuenta con escrito de indicaciones terapéuticas del médico especialista, se le programa el bloque de terapias necesarias. En caso de que el/la paciente no cuente con indicaciones del médico especialista, se le canaliza con éste para que indique las terapias necesarias. Posteriormente al inicio de cada terapia, el paciente deberá registrarse, pagar la cuota de recuperación, pasar a enfermería para la toma de signos vitales y recibir su rehabilitación.

**Dirección/ Departamento / Área:** Dirección de Programas Institucionales/ Coordinación USII

**Responsable de Atender:** Coordinador/a de la USII

**Responsable de Resolver:** El/la Terapeuta físico

**Tipo de usuario:** Público en general.

**Documento o Servicio que se obtiene:** Recibo de pago.

**Costo:** \$33.00, por terapia.

**Forma de Pago:** Efectivo

**Tiempo de Respuesta:** Inmediato, sujeto al número de pacientes en espera

**Vigencia del Trámite o Servicio:** Sin vigencia.

### LUGAR EN DONDE SE REALIZARÁ EL TRÁMITE O SERVICIO

**Oficina(s) Responsable(s):** Coordinación de la Unidad de Salud Integral e Investigación

**Domicilio:** Av. Alcaldes s/n esq. Av. Aguascalientes, Parque México

**Teléfono(s):** 9 73 99 66

**Correo electrónico:** ismael.valdivia@ags.gob.mx

**Horario de Atención:** 08:00 am a 17:30 pm de lunes a viernes

### REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS

1.-Pago de cuota de recuperación

**ORIGINAL**

**COPIA**

--

--

### FORMATO(S) A LLENAR POR EL(LA) SOLICITANTE

- Ninguno

### COMENTARIOS

- Al acudir por primera vez a solicitar el servicio se atiende a los/las pacientes de acuerdo al orden en el que llegan, en las visitas subsecuentes se les programa cita para recibir sus terapias.

Este trámite se realiza en circunstancias de igualdad, libre de cualquier tipo de discriminación por razón de raza, sexo, religión, capacidad diferente, preferencia sexual y/o cualquier otro tipo de condición que atente contra la dignidad de las personas.



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
DEL MUNICIPIO DE AGUASCALIENTES  
2017-2019



Comité DIF Municipal



**El corazón de México**  
H. AYUNTAMIENTO

## GUÍA DE TRÁMITES Y SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES

No. de Rev.	Fecha de Revisión	Código
10	20 DE ENERO DE 2018	TA CUS 004
Elabora	Revisó	Aprobó
Coordinador/a de la USII	Director/a de Programas Institucionales	Director/a General

Rev.:00

Fecha de Rev.: 26 de julio de 2017

### POLITICA

-Se brindará servicio a la ciudadanía en general.

### FUNDAMENTO(S) JURIDICOS-ADMINISTRATIVO(S)

- Ley General de Salud, art. 30, fracc. XIV y XX.
- Ley General de Salud, art. 168 fracc. VII
- NOM 166-SSA1-1998, Ley Nacional de Asistencia Social Cap. 1 art. 12 fracc. XIII art. 30 fracc. III
- Ley Municipal para el Estado de Aguascalientes, art. 145.
- Ley de Ingresos del Municipio de Aguascalientes, Ags., para el ejercicio fiscal del año 2018, art. 95.
- Código Municipal de Aguascalientes, art. 98 y art. 100.

Este trámite se realiza en circunstancias de igualdad, libre de cualquier tipo de discriminación por razón de raza, sexo, religión, capacidad diferente, preferencia sexual y/o cualquier otro tipo de condición que atente contra la dignidad de las personas.