

**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN  
MUNICIPIO DE EMILIANO ZAPATA, HIDALGO**

NOMBRE:			TRÁMITE:	x	SERVICIO:
DICTAMEN MEDICO					
DESCRIPCIÓN:					
DOCUMENTO ESCRITO POR EL MEDICO QUE PRESENTA UNA OPINIÓN TÉCNICA FUNDAMENTADA SOBRE EL ESTADO DE SALUD DE UNA PERSONA, BASADA EN DATOS OBJETIVOS Y EVIDENCIA MEDICA					
FUNDAMENTO LEGAL:	Plan municipal de desarrollo Artículo 4° ley general de salud Ley general de salud título noveno capitulo unicoarticulo174 Manual de organización del sistema nacional para el desarrollo integral de la familia				
DOCUMENTO A OBTENER:	Dictamen medico			VIGENCIA:	Un mes
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	<input checked="" type="checkbox"/> No	DIRECCIÓN WEB	No aplica	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Cuando se presente alguna discapacidad temporal o permanente o se requiera un tramite para alguna ayuda técnica				
REQUISITOS:			FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:		
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
-CURP	ORIGINAL	Copia(S)	Reglamento de la Unidad Básica de Rehabilitación		
-INE		x			
-Resumen médico que indique su diagnostico		x			
<b>PERSONAS MORALES</b>					
No aplica	ORIGINAL	COPIA(S)	No aplica		
	No aplica	No aplica			
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>					
No aplica	ORIGINAL	COPIA(S)	No aplica		
	No aplica	No aplica			
<b>OTROS</b>					
No aplica	ORIGINAL	COPIA	No aplica		
	No aplica	No aplica			
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	Un día		TIEMPO DE RESPUESTA:	Dependiendo la agenda del medico	
VIGENCIA:	Un mes				
COSTO:	\$55.00				
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	x	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	Área de recepción de la Unidad Básica de Rehabilitación				
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica				
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	Contar con todos los requisitos para poder realizar el tramite				

<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>	
Presidencia Municipal				Unidad Básica de Rehabilitación	
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		Noryoani González Gómez			
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	BENITO JUAREZ,	<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	9	
<b>COLONIA:</b>	Centro		<b>MUNICIPIO:</b>	EMILIANO ZAPATA, HIDALGO EMILIANO ZAPATA, HIDALGO	
<b>C.P.:</b>	43960	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	LUNES A JUEVES DE 9:00 AM A 16:00HRS Y VIERNES DE 9:00 AM A 15:00 HRS		
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
748	9150104	No aplica	No aplica	ubr@emiliano.gov.mx	
<b>Otras Oficinas Que Prestan El Servicio</b>					
<b>Oficina:</b>	No aplica				
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>	No aplica				
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	No aplica		<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	No aplica
<b>COLONIA:</b>	No aplica		<b>MUNICIPIO:</b>	No aplica	
<b>C.P.:</b>	No aplica	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	No aplica		
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	
<b>MUNICIPIOS QUE ATIENDE:</b>	No aplica				
<b>OTROS</b>					
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>	¿Me sirve un dictamen que tenga de ya de varios años?				
<b>RESPUESTA:</b>	Si es una discapacidad permanente y no a cambiado agregándose otro padecimiento, si le sirve				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>	¿Si no tengo ningún documento donde este el diagnóstico, que se debe realizar?				
<b>RESPUESTA:</b>	Agendar una cita medica en la Unidad Básica de Rehabilitación				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>					
<b>RESPUESTA:</b>					
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					

<b>ELABORÓ:</b>	<b>VISTO BUENO:</b>	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>
DANIELA CARRASCO DÍAZ	NORYOANI GONZALEZ GÓMEZ	25/07/2025
_____	_____	