

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

<b>NOMBRE:</b>		<b>TRÁMITE:</b>	<b>SERVICIO:</b>	X	
<b>TERAPIA OCUPACIONAL</b>					
<b>DESCRIPCIÓN:</b>					
<p>Uso terapéutico de las actividades de autocuidado, trabajo y juego para incrementar la independencia funcional y aumentar el desarrollo, e incluir la adaptación de tareas o del entorno para alcanzar la máxima independencia y aumentar la calidad de vida del paciente.</p>					
<b>FUNDAMENTO LEGAL:</b>	<p>Norma oficial mexicana NOM-173-SSA1-1998 para la atención integral de las personas con discapacidad Ley general de salud titulo noveno capitulo único artículo 174 Manual de organización del sistema nacional para el desarrollo integral de la familia</p>				
<b>DOCUMENTO A OBTENER:</b>	Carnet donde se fija su hora y sus fechas de atención	<b>VIGENCIA:</b>	Depende el proceso del paciente		
<b>¿SE REALIZA EN LÍNEA?:</b>	SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	<b>DIRECCIÓN WEB:</b>	No aplica		
<b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:</b>	Cunado presente alguna discapacidad, física, temporal o permanente				
<b>REQUISITOS:</b>		<b>FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:</b>			
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
-Tener expediente activo o ser ingresado a la Unidad Básica de Rehabilitación -Ser canalizado al área de terapia física -Carnet de citas	ORIGINAL No aplica	Copia(S) No aplica	Reglamento de la Unidad Básica de Rehabilitación		
<b>PERSONAS MORALES</b>					
No aplica	ORIGINAL No aplica	COPIA(S) No aplica	No aplica		
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>					
No aplica	ORIGINAL No aplica	COPIA(S) No aplica	No aplica		
<b>OTROS</b>					
No aplica	ORIGINAL No aplica	COPIA No aplica	No aplica		
<b>DURACIÓN DEL TRÁMITE:</b>	Según el espacio del área de terapia ocupacional	<b>TIEMPO DE RESPUESTA:</b>	Depende los espacios del área de terapia ocupacional		
<b>VIGENCIA:</b>	Depende el proceso de cada paciente				
<b>COSTO:</b>	Depende lo que arroje el estudio socioeconómico que se realiza en el área de trabajo social				
<b>FORMA DE PAGO:</b>	EFECTIVO	x	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	En el área de recepción de la Unidad Básica de Rehabilitación				
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	No aplica				
<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE</b>	Depende el tipo de estabilidad emocional que tenga el paciente				

<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>		
<b>Otras Oficinas Que Prestan El Servicio</b>							
<b>Oficina:</b>		Centro de Rehabilitación Integral de Hidalgo					
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>		Mtro. Héctor Alberto Villafuentes Téllez					
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	Boulevard Luis Donaldo Colosio			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	s/n	
<b>COLONIA:</b>	Frac. El palmar			<b>MUNICIPIO:</b>	Pachuca de Soto		
<b>C.P.:</b>	42000	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		Lunes a Viernes de 9:00 am a 16:00 pm			
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
771	7166311		No aplica	No aplica	No aplica		
<b>MUNICIPIOS QUE ATIENDE:</b>		84 municipios					
<b>OTROS</b>							
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>		¿Qué es higiene de columna?					
<b>RESPUESTA:</b>		Es una platica que se toma en el área de terapia ocupacional donde se le explica los cuidados de la columna vertebral					
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>		¿Si traigo indicaciones de mi medico tratante debo pasar a cita médica?					
<b>RESPUESTA:</b>		Si para aperturar expediente e indicaciones					
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>		¿Cuánto debo pagar para la terapia ocupacional?					
<b>RESPUESTA:</b>		Según la clasificación que se le asigne en trabajo social ya sea ,A \$60.00 B\$45.00 C \$30.00					
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

<b>ELABORÓ:</b>	<b>VISTO BUENO:</b>	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>
DANIELA CARRASCO DÍAZ	NORYOANI GONZALEZ GÓMEZ	25/072025
_____	_____	