

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO

Servicios que presta el Instituto Municipal de Celaya para la Inclusión y Atención de Personas con Discapacidad

clave estatal: 11
clave municipal: 007
clave: sm-cel-id-01
Trámite:
Servicio: X

Objetivo del Trámite o Servicio: Brindar Servicios de Especialistas Médicos de Rehabilitación Física, Terapia Física, nutrición, consulta de medicina familiar, Psicología, Audiología, Terapia Ocupacional y Terapia de Lenguaje

Dependencia Responsable: **INSTITUTO MUNICIPAL DE CELAYA PARA LA INCLUSIÓN Y ATENCIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

Titular de la Dirección: **C. MAYRA MARCELA LUGO MONTES**

Tipo de usuario: Ciudadanía en general con alguna discapacidad o movilidad reducida.

Beneficio o servicio que se obtiene: Certificado médico, Audiometría, Molde Auditivo, Consulta Psicológica, Sesión por Terapia Familiar o de Pareja, Reporte de Evaluación Psicológica, Consulta Médica de Rehabilitación, Sesión en Cámara Multisensorial, Terapia Psicológica de Rehabilitación por Discapacidad, Consulta Nutricional, Valoración de Lenguaje, Terapia de Lenguaje, Terapia, elaboración de férulas o aditamentos, Terapia Ocupacional, Terapia Psicológica, Consulta médica de Audiología, Sesión de Terapia Física y Consulta de medicina Familiar

Modalidad: (Presencial): X (Línea):

Costo (\$): Ver observaciones.

Tiempo de respuesta: Cita programada

Figura jurídica (afirmativa ficta): (negativa ficta): X

Vigencia del trámite o servicio: Por evento

Inspección o Verificación: Si: Fundamento Jurídico: No: X

LUGAR EN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE O SERVICIO

Oficina(s) receptora(s) y resolutor(a)s: Instituto Municipal de Celaya para la Inclusión y Atención de Personas con Discapacidad

Domicilio: Mina de San Bernabé no. 203, Col. San Juanico 3ra. Sección, C.P. 38022

Teléfono(s): 01(461) 159.32.54 • 01(461) 614.97.93

Correo electrónico: coord.administrativa@includiscelaya.gob.mx,

coord.rehabilitacion@includiscelaya.gob.mx, dir.general@includiscelaya.gob.mx

Horario de atención: De lunes a viernes de 8:30 a 16:00 hrs.

REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS

OR CO

1. Solicitud verbal	NA	NA
2. CURP* (Ver observaciones)	NA	1
3. Acta de Nacimiento Legible	NA	1
4. Identificación Oficial	NA	1
5. Comprobante de Domicilio	NA	1
6. Diagnóstico de médico Tratante	NA	1

(✓) EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE (●) EL ORIGINAL ES SÓL PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE (NA) NO APLICA OR: ORIGINAL CO: COPIA

OBSERVACIONES Y NOTAS

Presentar los siguientes documentos:

Certificado Médicos: 2,3,4,5, y 6.

Audiometría: 2,3,4,5, y 6.

Molde Auditivo: 2,3,4,5, y 6.

Consulta Psicológica: 2,3,4,5, y 6.

Sesión por Terapia Familiar o de Pareja: 2,3,4,5, y 6.

Reporte de Evaluación Psicológica: 2,3,4,5, y 6.

Consulta Médica de Rehabilitación: 2,3,4,5, y 6.

Sesión en Cámara Multisensorial: 2,3,4,5, y 6.

Terapia Psicológica de Rehabilitación por Discapacidad: 2,3,4,5, y 6.

Consulta Nutricional: 2,3,4,5, y 6.

Valoración de Terapia de Lenguaje: 2,3,4,5, y 6.



Terapia de Lenguaje: 2,3,4,5, y 6.
 Terapia Ocupacional Elaboración de Férulas o Aditamentos: 2,3,4,5, y 6.
 Terapia Ocupacional: 2,3,4,5, y 6.
 Terapia Psicológica: 2,3,4,5, y 6.
 Consulta Médica de Audiología Programa Q0064: 2,3,4,5, y 6.
 Sesión de Terapia Física: 2,3,4,5, y 6.
 Consulta de Medicina Familiar: 2,3,4,5, y 6.

*Datos necesarios (Nombre completo, fecha de nacimiento, sexo, estado de nacimiento) para que la propia dependencia obtenga la CURP.

Certificados Médicos	Por Certificado	\$\$61.55
Audiometría	Por Consulta	\$91.68
Molde Auditivo	Por Molde	\$88.95
Consulta Psicológica	Por consulta	\$37.77
Sesión por Terapia Familiar o de Pareja	Por Sesión	\$50.37
Reporte de Evaluación Psicológica	Por Reporte	\$50.37
Consulta Médica Rehabilitación	Por Consulta	\$242.16
Sesión en Cámara Multisensorial	Por Sesión	\$66.61
Terapia Psicológica de Rehabilitación por Discapacidad	Por molde	\$84.76
Consulta Nutricional	Por Consulta	\$38.30
Valoración de Terapia de Lenguaje	Por Valoración	\$38.30
Terapia de Lenguaje	Por Terapia	\$74.52
Terapia Ocupacional Elaboración de Férulas o Aditamentos	Por Consulta	\$74.52
Terapia Ocupacional	Por Terapia	\$74.52
Terapia Psicológica	Por Terapia	\$38.30
Consulta Médica de Audiología Programa Q0064	Por Consulta	\$38.30
Sesión de Terapia Física	Por Sesión	\$74.52
Consulta de Medicina Familiar	Por Consulta	\$38.30

FORMATOS NECESARIOS: No Aplica

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DEL TRÁMITE O SERVICIO [Ver Aquí](#)

FUNDAMENTOS DE LEY

- Ley de Ingresos para el Municipio de Celaya, Guanajuato, para el Ejercicio Fiscal del Año 2020 Artículo 24, Fracción III Incisos del a al r.
- Ley sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social, Artículo 4, Fracción VI.

FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA

- Reglamento del Instituto Municipal de Celaya para la Inclusión y Atención de Personas con Discapacidad, Artículo 30, fracciones I, II, III, V, VII.

SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

- Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Guanajuato, artículos del 75 al 89.

LUGAR PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

Dependencia: Contraloría Municipal

Teléfono(s): 01(461) 613.93.39/01(461) 616.22.00/01(461) 616.25.62

Correo electrónico: ruben.guerrero@celaya.gob.mx

