

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO

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

Objetivo del Trámite o Servicio: Brindar a la población, sesiones de terapia Física, terapia ocupacional y cámara de estimulación multisensorial.

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

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: Brindar Servicios de Certificados Médicos, Audiometría, Molde Auditivo, consulta y terapia psicológica, sesión por terapia familiar o de pareja, reporte de evaluación Psicológica, Consulta médica rehabilitación, Sesión en cámara multisensorial, Valoración Psicológica básica o aplicación de escala de inteligencia Wechsler, consulta nutricional, Valoración de terapia de lenguaje, Terapia de lenguaje, Terapia ocupacional elaboración de férulas o aditamentos, Terapia ocupacional consulta médica de audiología, Sesión de terapia física y consulta de medicina Familiar.

Modalidad: (Presencial): X (Línea):

Costo (\$): Consultar 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): (461) 159.32.54 • (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* (Consultar observaciones) | NA | NA |
| 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 SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE (NA) NO APLICA OR: ORIGINAL CO: COPIA

OBSERVACIONES Y NOTAS

Presentar los siguientes documentos:
 Certificados Médicos: 2,3,4,5, y 6.
 Audiometría: 2,3,4,5, y 6.
 Molde Auditivo: 2,3,4,5, y 6.
 Consulta y terapia 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.
 Valoración Psicológica básica o aplicación de escala de inteligencia Wechsler: 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.

Consulta Médica de Audiológica: 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 | \$63.70 |
| Audiometría | Por Consulta | \$94.89 |
| Molde Auditivo | Por Molde | \$92.06 |
| Consulta y terapia psicológica | Por consulta | \$39.09 |
| Sesión por Terapia Familiar o de Pareja | Por Sesión | \$52.13 |
| Reporte de Evaluación Psicológica | Por Reporte | \$52.13 |
| Consulta Médica Rehabilitación | Por Consulta | \$250.64 |
| Sesión en Cámara Multisensorial | Por Sesión | \$68.94 |
| Valoración psicológica básica o aplicación de escala de inteligencia Wetchsler | Por Consulta | \$87.73 |
| Consulta Nutricional | Por Consulta | \$39.64 |
| Valoración de Terapia de Lenguaje | Por Valoración | \$39.64 |
| Terapia de Lenguaje | Por Terapia | \$77.13 |
| Terapia ocupacional elaboración de férulas o aditamentos | Por Consulta | \$77.13 |
| Terapia Ocupacional | Por Terapia | \$77.13 |
| Consulta médica de audiología | Por Terapia | \$39.64 |
| Sesión de Terapia Física | Por Sesión | \$77.13 |
| Consulta de Medicina Familiar | Por Consulta | \$39.64 |

FORMATOS NECESARIOS No Aplica

PASOS QUE DEBE LLEVAR A CABO EL PARTICULAR PARA SU REALIZACIÓN [Ver Aquí](#)

FUNDAMENTOS DE LEY

- Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, Artículo 25.
- Ley General para la Inclusión de las Personas con Discapacidad Capítulo I, Artículo 7.
- Ley de Inclusión para las Personas con Discapacidad en el Estado de Guanajuato, Artículo 27.
- Ley de Ingresos para el Municipio de Celaya, Guanajuato, para el Ejercicio Fiscal del Año 2021 Artículo 24, Fracción III Incisos del a) a la q).
- 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, IV, 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): (461) 613.93.39 / (461) 616.22.00 / (461) 616.25.62

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

FECHA DE ACTUALIZACIÓN 19/01/2021



H. Ayuntamiento
2018 · 2021