



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



ESTADO DE
MÉXICO
¡El poder de servir!



DIF
Chiautla de los
Rios

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE		SERVICIO		X	
ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD							
DESCRIPCIÓN:				Codigo de la Cédula: REMTYS/SMDIF/2025/13/MED			
SE REALIZA CERTIFICADO MÉDICO A TODAS LAS PERSONAS QUE CUENTEN CON ALGUNA DISCAPACIDAD Y LO SOLICITEN							
FUNDAMENTO LEGAL:		NOM 039 SSA3 2023 CERTIFICADO MEDICO DE DISCAPACIDAD					
DOCUMENTO A OBTENER:		CERTIFICADO MEDICO DE DISCAPACIDAD				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: N/A	
¿SE REALIZA EN LINEA?		SI	NO	DIRECCIÓN WEB		N/A	
			X				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Se otorga servicio a pacientes que cuentan con alguna discapacidad motriz, sensorial con fines de apoyo o diagnóstico.					
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		N/A					
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la cédula SI o NO		COPIAS anotar con número la cantidad de copias		FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO:	
PERSONAS FÍSICAS							
Paciente que solicite certificado médico de discapacidad en la consulta externa de primer Nivel de atención		NO		NO		NOM 039 SSA3 2023 CERTIFICADO MEDICO DE DISCAPACIDAD	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS							
N/A		N/A		N/A		N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS							
N/A		N/A		N/A		N/A	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		El paciente acude a SMDIF Chiautla donde se registra en recepción y pasa a consulta médica realizando el interrogatorio y exploración física del paciente que solicita el certificado dando a conocer la discapacidad.					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		20 MINUTOS					
COSTO:		70 PESOS		Fundamento Jurídico: SE RIGE POR NORMAS OFICIALES Y GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA ESTABLECIDAS A NIVEL NACIONAL			
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	X	TARJETA DE CREDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		EN CAJA DE SMDIF CHIAUTLA					
OTRAS ALTERNATIVAS		N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		ENTREGA DE CERTIFICADO MÉDICO DE DISCAPACIDAD UNA VEZ FINALIZADA LA CONSULTA					
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		N/A					



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



ESTADO DE
MÉXICO
¡El poder de servir!



DIF
Carajón

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SISTEMA MUNICIPAL DIF		SISTEMA MUNICIPAL DIF	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. P. KARINA ESPINOSA ALVAREZ	
DOMICILIO:	CALLE	AV. DEL TRABAJO S/N Colonia: SAN ANDRÉS C.P.: 58030	NO. INT. Y EXT.: S/N
COLONIA:	SAN ANDRES	MUNICIPIO:	CHIAUTLA
C.P.	58030	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES - VIERNES DE 09:00-20:00HRS
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:
096	8218338	N/A	N/A
CORREO ELECTRÓNICO: dif@chiutlaedomex.gob.mx			
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO			
OFICINA:	N/A		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A		
DOMICILIO:	CALLE	N/A	NO. INT. Y EXT.: N/A
COLONIA:		MUNICIPIO:	N/A
C.P.	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	N/A
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:
N/A	N/A	N/A	N/A
CORREO ELECTRÓNICO: N/A			
FORMATO(S) DESCARGABLES N/A			
INFORMACIÓN ADICIONAL			
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿CON ESO ME ENTREGAN MI APOYO FUNCIONAL?		
RESPUESTA:	El apoyo funcional se entrega de acuerdo a la patología y revisión del expediente por parte de las instancias involucradas, por lo tanto la obtención del certificado no garantiza apoyo funcional		
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿CÓMO ME ENCUENTRO?		
RESPUESTA:	El diagnóstico clínico es individualizado a cada paciente de acuerdo a los hallazgos en la exploración física		
PREGUNTA FRECUENTE 3:	EN CASO DE EXTRAVÍO, ¿ME ENTREGAN OTRO?		
RESPUESTA:	Es necesario realizar nuevamente el trámite como en la primera ocasión		
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS			

ELABORO:	VISTO BUENO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 03/06/2025.
DRA. SOLAR ARELLANO NALLELY NOMBRE COMPLETO	C. P. KARINA ESPINOSA ALVAREZ NOMBRE COMPLETO	

