

## FICHA TÉCNICA – SISTEMA ESTATAL DIF



**DEPENDENCIA:** SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

**DEPARTAMENTO RESPONSABLE:** DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

**NOMBRE:** VINCULACIÓN A SERVICIOS DE REHABILITACIÓN ESPECIALIZADA

**TIPO:** **SERVICIO**

DATOS DE LA DIRECCIÓN/ DEPARTAMENTO RESPONSABLE	
<b>NOMBRE:</b>	DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
<b>DIRECCIÓN:</b>	CALLE JOSÉ MA. MORELOS No. 5, COLONIA CENTRO
<b>LOCALIDAD:</b>	TLAXCALA
<b>MUNICIPIO:</b>	TLAXCALA
<b>CÓDIGO POSTAL:</b>	90000
<b>RESPONSABLE:</b>	ING. ISRAEL HERNÁNDEZ CARRILLO
<b>CARGO:</b>	JEFE DE DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
<b>HORARIO DE ATENCIÓN:</b>	DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 15:00 HORAS Y DE 16:00 A 18:00 HORAS
<b>TELÉFONO:</b>	246 46 50 440 EXT. 229
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	discapacidad@diftlaxcala.gob.mx
<b>PÁGINA WEB:</b>	dif.tlaxcala.gob.mx

DATOS INFORMATIVOS	
<b>DESCRIPCIÓN:</b>	CANALIZAR A PERSONAS CON DISCAPACIDAD A SERVICIOS DE REHABILITACIÓN DE SEGUNDO Y TERCER NIVEL, DICHO TRÁMITE SE REALIZA DENTRO DE LAS UNIDADES BÁSICAS DE REHABILITACIÓN ESTATALES CON UNA PREVIA VALORACIÓN PARA IDENTIFICAR LAS NECESIDADES DE ATENCIÓN.
<b>A QUIÉN VA DIRIGIDO:</b>	PERSONAS CON DISCAPACIDAD QUE REQUIERAN DE SERVICIOS DE REHABILITACION DE 2DO Y 3ER NIVEL
<b>HORARIO DEL SERVICIO:</b>	UBR'S ESTATALES DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HORAS
<b>TIEMPO DE RESPUESTA:</b>	INMEDIATO
<b>DOCUMENTO O PRODUCTO QUE SE OBTIENE:</b>	HOJA DE REFERENCIA PARA SERVICIO DE ESPECIALIDAD
<b>CLAVE:</b>	<b>SEDIF-APD-S-40</b>
<b>NIVEL 2:</b>	SOLICITUD DE CANALIZACIÓN A ATENCIÓN ESPECIALIZADA
<b>LINK FORMATO ADJUNTO:</b>	<a href="#">solicitud_canalizacion_rehabilitacion.pdf (tlaxcala.gob.mx)</a>
<b>TIPO DE TRÁMITE EN INTERNET:</b>	INFORMATIVO
<b>VIGENCIA:</b>	PERMANENTE
<b>FUNDAMENTO JURÍDICO:</b>	LEY DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTADO DE TLAXCALA. LEY GENERAL DE SALUD
<b>DESCRIPCIÓN:</b>	LEY DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTADO DE TLAXCALA ARTÍCULO 13. LOS SERVICIOS BÁSICOS DE ASISTENCIA SOCIAL SE PROPORCIONARÁN A LOS BENEFICIARIOS MENCIONADOS EN ESTÁ LEY Y SERÁN LOS SIGUIENTES: FRACCIÓN I. LOS SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD CONTENIDOS EN LA LEY DE SALUD DEL ESTADO Y EN EL ARTÍCULO 14 DE ESTA LEY; LEY GENERAL DE SALUD ARTÍCULO 77 BIS 1.- LA PROTECCIÓN A LA SALUD, SERÁ GARANTIZADA POR EL ESTADO, BAJO CRITERIOS DE UNIVERSALIDAD E IGUALDAD, DEBERÁ GENERAR LAS CONDICIONES QUE PERMITAN BRINDAR EL ACCESO GRATUITO, PROGRESIVO, EFECTIVO, OPORTUNO, DE CALIDAD Y SIN DISCRIMINACIÓN A LOS SERVICIOS MÉDICOS, INCLUIDAS INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS QUE SATISFAGAN DE MANERA INTEGRAL LAS NECESIDADES DE SALUD, MEDIANTE LA COMBINACIÓN DE INTERVENCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y DE REHABILITACIÓN
<b>LINK:</b>	<a href="https://dif.tlaxcala.gob.mx/2023/identidad/marco_normativo/ley_estatal/LEY_DE_ASISTENCIA_SOCIAL_PARA_EL_ESTADO_DE_TLAXCALA.pdf">https://dif.tlaxcala.gob.mx/2023/identidad/marco_normativo/ley_estatal/LEY_DE_ASISTENCIA_SOCIAL_PARA_EL_ESTADO_DE_TLAXCALA.pdf</a>

## FICHA TÉCNICA – SISTEMA ESTATAL DIF



DATOS DEL PROCESO	
<b>REQUISITOS:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>* FOTOCOPIA DE LA C.U.R.P.</li><li>* FOTOCOPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR, Y EN CASO DE SER MENOR DE EDAD DEL PADRE O TUTOR.</li><li>* ESTUDIOS DE GABINETE O INDICACIONES MÉDICAS.</li></ul>
<b>PASOS:</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1.- ASISTIR AL SISTEMA ESTATAL DIF CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS, DONDE SE LE CANALIZARÁ A LA UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN ESTATAL MÁS CERCANA A SU MUNICIPIO PARA SU VALORACION.</li><li>2.- ASISTIR A LA UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACION ASIGNADA CON LOS REQUISITOS NECESARIOS PARA REALIZAR EL TRÁMITE.</li><li>3.- ACUDIR AL SERVICIO DE REHABILITACION DE ESPECIALIDAD REFERIDO A RECIBIR LA ATENCIÓN.</li></ol>

  

DATOS DE COSTOS	
<b>COSTO:</b>	GRATUITO