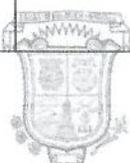




<b>NOMBRE:</b>		<b>TRÁMITE</b>		<b>SERVICIO</b>		<b>X</b>	
MECANOTERAPIA							
<b>DESCRIPCIÓN:</b>				<b>Código de la Cédula:</b>		36C.5	
Tratamiento terapéutico enfocado en la rehabilitación para ayudar a personas desde recién nacidos hasta adultos mayores, a adquirir/recuperar habilidades sensoriales, físicas, neurológicas, mediante diversas actividades de movimiento con terapia específica.							
<b>FUNDAMENTO LEGAL:</b>		Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Oaxaca Bando de Policía y gobierno Ley orgánica municipal Manual de organización del H. Ayuntamiento de la Heroica Ciudad de Tlaxiaco NOM-173-SSA1-1998 Código deontológico de la terapia ocupacional					
<b>DOCUMENTO A OBTENER:</b>		NO APLICA		<b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:</b>		N/A	
<b>¿SE REALIZA EN LÍNEA?</b>			SI	NO X	<b>DIRECCIÓN WED</b>		
<b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:</b>		Cuando el paciente solicite el servicio					
<b>ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA</b>				No está sujeto a inspección			
<b>REQUISITOS:</b>		<b>Original anotar la palabra SI o NO</b>		<b>Copias anotar con número la cantidad de copias</b>		<b>FUNDAMENTO ADMINISTRATIVO JURÍDICO-</b>	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>							
Pacientes mayores de 18 años 1. INE 2. CURP 3. Comprobante de domicilio 4. Acta de nacimiento 5. Dos fotos tamaño infantil B/N o color 6. Diagnóstico médico		NO		1 copia de cada documento			
Niños, niñas y adolescentes 1. INE 2. CURP 3. Comprobante de domicilio 4. Acta de nacimiento 5. Dos fotos tamaño infantil B/N o color 6. Diagnóstico médico		NO		1 copia de cada documento			





<b>PERSONAS JURIDICO COLECTIVAS</b>									
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>									
<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA:</b>				45 MINUTOS					
<b>COSTO:</b>		\$40.00		<b>FUNDAMENTO JURIDICO:</b>		Ley de ingresos vigente			
<b>FORMA DE PAGO:</b>		<b>EFFECTIVO</b> x		<b>TARJETA DE CRÉDITO</b>		<b>TARJETA DE DEBITO</b>		<b>EN LINEA (PORTAL DE PAGOS)</b>	
<b>DÓNDE PÓDRA PAGARSE:</b>		En ventanilla del DIF Municipal							
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>		ninguno							
<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA</b>		N/A							
<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>					
DIF Municipal Tlaxiaco				Área de mecanoterapia					
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		Presidenta del DIF Municipal Angelica Vásquez Rodríguez							
<b>DOMICILIO:</b>		<b>CALLE</b> Carretera a putla km 2.5 a 200 metros del ITT				<b>NO. INT. Y EXT.</b>		<b>S/N</b>	
<b>COLONIA:</b>		Llano Yosovee		<b>MUNICIPIO:</b>		Tlaxiaco, Oaxaca			
<b>CÓDIGO POSTAL</b>		69800		<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		LUNES-VIERNES 8:30AM A 4:00PM SABADOS 8:30AM A 1:00PM			
<b>LADA</b>		<b>TELEFONOS:</b>		<b>EXT:</b>		<b>FAX:</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
953		2418743						Tlaxiacodif@gmail.com	

Parque Porfirio Díaz 3/14, Colonia Centro  
Heroica Ciudad de Tlaxiaco, Oax.

**OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO**

**OFICINA:** N/A  
**PERSONA TITULAR DE LA** N/A



Ayuntamiento Heroica Ciudad de

# Tlaxiaco

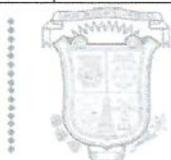
DOMICILIO:	CALLE:	N/A	M. IN		
COLONIA:	N/A		MUNICI	MUNICIPIO:	TLAXIACO
CÓDIGO POSTAL:			HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN:		
LADA	TELEFONOS	EXTS:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
				N/A	
FORMATO (S) DESCARGABLES:		N/A			
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>		¿Cuántas veces hay día debo de realizar los ejercicios?			
<b>RESPUESTA:</b>		3 veces al día, en la mañana en la tarde y en la noche son 3 series de 10 repeticiones			
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>		¿Qué tiempo o cuantas terapias necesito para recuperarme?			
<b>RESPUESTA:</b>		depende de la responsabilidad del paciente y del grado de evolución que tenga, si realiza los ejercicios en casa la recuperación será mas rápida			
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>		¿Qué material debo de traer para la terapia de lenguaje de mi hijo?			
<b>RESPUESTA</b>		1 popote 1 bote con burbujas Nutella, miel, cajeta, lechera, duvalín, Danonino (opcional, lo que más le guste a su hijo)			
<b>TRÁMITES Y SERVICIOS RELACIONADOS</b>					

<b>ELABORÓ:</b>	<b>VISTO BUENO:</b>	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>
		31-01-24
SONIA ANAHÍ CRUZ CASTRO TERAPEUTA OCUPACIONAL DIF TLAXIACO	 LIC. JUDITH MARIANO AGUILAR DIRECTORA MUNICIPAL DIF TLAXIACO	





<b>NOMBRE:</b>		<b>TRÁMITE</b>		<b>SERVICIO</b>		X	
FERÚLAS							
<b>DESCRIPCIÓN: MECANOTERAPIA</b>				<b>Código de la Cédula:</b>		36C.5	
Tratamiento que consiste en la realización de férulas esto con la finalidad de mantener las estructuras óseas o articulaciones en un posicionamiento anatómico correcto.							
<b>FUNDAMENTO LEGAL:</b>		Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Oaxaca Bando de Policía y gobierno Ley orgánica municipal Manual de organización del H. Ayuntamiento de la Heroica Ciudad de Tlaxiaco NOM-173-SSA1-1998 Código deontológico de la terapia ocupacional					
<b>DOCUMENTO A OBTENER:</b>		NO APLICA		<b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:</b>		N/A	
<b>¿SE REALIZA EN LINEA?</b>			SI	NO	<b>DIRECCIÓN WED</b>		
				X			
<b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:</b>		CUANDO EL PACIENTE SOLICITE EL SERVICIO					
<b>ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA</b>				NO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN			
<b>REQUISITOS:</b>		<b>Original anotar la palabra SI o NO</b>		<b>Copias anotar con número la cantidad de copias</b>		<b>FUNDAMENTO ADMINISTRATIVO JURIDICO-</b>	
<b>PERSONAS FISICAS</b>							
1. Cita previa		NO		N/A		Manual de organización del H. Ayuntamiento de la Heroica Ciudad de Tlaxiaco	
2. Presentarse de manera puntual a su cita		NO		N/A			
3. Traer el material que se le pida		NO		N/A			
4. Diagnóstico médico		NO		N/A			



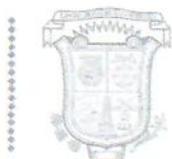


Ayuntamiento Heroica Ciudad de

# Tlaxiaco

MUNICIPIO PRÓSPERO • 2022 | 2024

5. Buena higiene personal		<input type="checkbox"/>	NO	N/A				
<b>PERSONAS JURIDICO COLECTIVAS</b>								
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>								
<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA:</b>		45 MINUTOS						
<b>COSTO:</b>	\$80.00	<b>FUNDAMENTO JURIDICO:</b>		Ley de ingresos vigente				
<b>FORMA DE PAGO:</b>	<b>ELECTIVO</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>TARJETA DE CRÉDITO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>TARJETA DE DEBITO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>EN LINEA (PORTAL DE PAGOS)</b>	<input type="checkbox"/>
<b>DÓNDE PÓDRA PAGARSE:</b>		En ventanilla del DIF Municipal						
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>		ninguno						
<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA</b>		N/A						
<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>			<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>					
DIF Municipal Tlaxiaco			Área de mecanoterapia					
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		Presidenta del DIF Municipal Angelica Vásquez Rodríguez						
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE</b>	Carretera a putla km 2.5 a 200 metros del ITT			<b>NO. INT. Y EXT.</b>	<b>S/N</b>		
<b>COLONIA:</b>	Llano Yosovee	<b>MUNICIPIO:</b>	Tlaxiaco, Oaxaca					
<b>CÓDIGO POSTAL</b>	69800	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		LUNES-VIERNES 8:30AM A 4:00PM SABADOS 8:30AM A 1:00PM				
<b>LADA</b>	<b>TELEFONOS:</b>	<b>EXT:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>				
953	2418743			Tlaxiacodif@gmail.com				



OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

OFICINA:	N/A		
PERSONA TITULAR DE LA OFICINA:	N/A		
DOMICILIO:	CALLE:	N/A	
COLONIA:	N/A		
CÓDIGO POSTAL:	MUNICIPIO:		TLAXIACO
LADA	TELEFONOS	EXTS:	FAX:
FORMATO (S) DESCARGABLES:		N/A	



Ayuntamiento Heroica Ciudad de

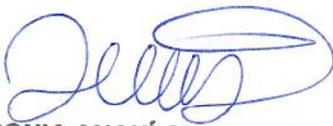
**Tlaxiaco**

MUNICIPIO PRÓSPERO 2022 | 2024

INFORMACIÓN ADICIONAL

PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Qué material se requiere?
RESPUESTA	1 metro de velcro de 5cm de ancho 1 metro de tela(opcional) 1  bolsa de fomi moldeable
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Qué tiempo lo debo de usar?
RESPUESTA	Para comenzar empieza con media hora y descansa 2 horas, para que se vaya acostumbrando a utilizar la férula
PREGUNTA FRECUENTE 3:	
RESPUESTA	

TRÁMITES Y SERVICIOS RELACIONADOS

<p><b>ELABORÓ:</b></p>  <p><b>SONIA ANAHÍ CRUZ CASTRO</b> TERAPEUTA OCUPACIONAL DIF TLAXIACO</p>	<p><b>VISTO BUENO:</b></p>  <p><b>DIRECCIÓN DIF MUNICIPAL</b> TLAXIACO, VERAPAZO, MUNICIPIO PRÓSPERO</p>  <p><b>LIC. JUDITH MARIANO AGUILAR</b> DIRECTORA MUNICIPAL DIF TLAXIACO</p>	<p><b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b></p> <p>31-01-24</p>
---	--	---

