

## TRÁMITE

### GESTION DE APOYOS ANTE DIF ESTATAL DE SUBESPECIALIDAD

*“EN CONGRUENCIA CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 7, CAPITULO III, FRACCIÓN VI, XIII, XI Y ART. 15, 18 FRACC. VI EN LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTRADO DE HIDALGO”*

<b>DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE</b>	Se realiza expediente con los documentos probatorios que determine el diagnostico para poder gestionar cirugía; cataratas, prótesis de rodilla, prótesis de cadera, prótesis ocular, prótesis dentales, cirugía; de vesícula, salpingoclasia, vasectomía, hernias, estrabismo, paladar hendido, labio leporino entre otras.
--------------------------------	---

<b>HOMOCLAVE O CLAVE</b>	DIF-GADIF-003
--------------------------	---------------

### FUNDAMENTO JURÍDICO Y REGLAMENTARIO

*“EN CONGRUENCIA CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 7, CAPITULO III, FRACCIÓN VI, XIII, XI Y ART. 15, 18 FRACC. VI EN LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTRADO DE HIDALGO”*

<b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE</b>	Cuando el ciudadano requiera apoyo de cirugías o prótesis de cirugía mayor.
--	---

<b>REQUISITOS</b>	Pertenecer a grupos prioritarios
<b>TIPO DE TRÁMITE CIUDADANO / EMPRESARIAL</b>	Ciudadano
<b>NÚMERO DE COPIAS</b>	2 copias de documentos solicitados

### TIPO DE SOLICITUD DEL TRÁMITE

Escrito libre ( X )
Formato tipo ( X )

### INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN

<b>OBJETIVO</b>	N/A
<b>CONTACTO</b>	N/A
<b>INSPECTOR / VERIFICADOR</b>	N/A
<b>HORARIOS DE ATENCIÓN</b>	N/A

### DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

	ORIGINAL	COPIA
Discapacidad, orden médica o resumen medico	X	X
Acta nacimiento		X
CURP		X
INE		X
Comprobante de domicilio		X
4 fotografía del domicilio: una de la fachada y tres del interior		X
Constancia de no derechohabientica ante IMSS e ISSSTE		

<b>PLAZO MÁXIMO DEL SUJETO OBLIGADO PARA RESOLVER EL TRÁMITE</b>	De seis meses a un año, dependiendo la calendarización de DIF estatal
--	---

MONTO Y FUNDAMENTO DE LA CARGA TRIBUTARIA	
<b>COSTO, ÁREA DE PAGO Y FUNDAMENTO JURIDICO DEL COBRO</b>	Gratuito

<b>VIGENCIA DEL TRÁMITE A OBTENER</b>	De seis meses a un año, dependiendo la calendarización de DIF estatal
---------------------------------------	---

DIRECCIÓN Y UNIDADES ADMINISTRATIVAS	
<b>DIRECCIÓN RESPONSABLE</b>	COORDINACION DE BIENESTAR Y PROTECCION SOCIAL

<b>HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO</b>	Lunes a viernes de 8:30 am a 4:30 pm
--	--------------------------------------

CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O PRESTACIÓN DEL SERVICIO	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se presenta el ciudadano a oficinas de bienestar y protección social para entrega de documentos y elaboración de estudio socioeconómico.</li> <li>Se enlista para cuando se apertura las jornadas, se pueda subir al link y sea autorizado por DIF estatal, patrimonio social y hospital asignado. Cabe mencionar que es un procedimiento de asistir a citas médicas; de valoración, medicina interna y anestesiología y finaliza con la cirugía, siempre y cuando no se ponga en peligro la vida del ciudadano</li> <li>El SMDIF está sujeto a realizar los traslados cuantas veces sean necesarias.</li> </ul>	

LUGAR DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE	
<b>NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO</b>	Lic. Lilia Neri Méndez
<b>DIRECCIÓN</b>	Coordinación de bienestar y protección social
<b>DOMICILIO</b>	Allende S/N Col. Centro C.P. 43800
<b>NUMERO TELEFONICO</b>	56 27447656
<b>CORREO ELECTRONICO</b>	Bienestar_proteccion_social@diftizayuca.gob.mx
<b>CONTACTO PARA QUEJAS</b>	Organointernodecontrolsmdiftiz@gmail.com

<b>PUEDE CONSULTAR EL AVISO DE PRIVACIDAD EN LA PÁGINA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DESARROLLO URBANO Y VIVIENDA</b>	<a href="https://tizayuca.gob.mx/002.APRIVACIDAD.SIMPLIFICADO.TIZA.PDF">HTTPS://TIZAYUCA.GOB.MX/002.APRIVACIDAD.SIMPLIFICADO.TIZA.PDF</a>
--	---