

## TRÁMITE

### DICTAMEN DE DISCAPACIDAD

*“En congruencia con lo establecido en el artículo 46 en la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Hidalgo, se expide el siguiente formato”*

<b>DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE</b>	DICTAMEN DE DISCAPACIDAD: Documento emitido por un equipo médico o una comisión evaluadora, cuyo objetivo es determinar el grado de discapacidad de una persona.
--------------------------------	--

<b>HOMOCLAVE O CLAVE</b>	DM-DI-006
--------------------------	-----------

### FUNDAMENTO JURÍDICO Y REGLAMENTARIO

- Ley de Ingresos para el municipio de Tizayuca, Hidalgo, correspondiente al ejercicio Fiscal 2025
- Art 3. de la Ley General de la Salud
- Art 4 de la constitución política de los Estados Unidos Mexicanos
- Ley general para la inclusión de las personas con discapacidad
- Ley Federal para prevenir y eliminar la discriminación

<b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE</b>	Cuando el interesado o su representante legal presenta una solicitud ante la Unidad Básica de Rehabilitación para acceder a beneficios legales, sociales y económicos que el gobierno o instituciones privadas puedan ofrecer a las personas con discapacidad
--	---

<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clave Única de Registro de Población (CURP)</li> <li>• Acta de nacimiento</li> <li>• Comprobante de domicilio</li> <li>• Identificación oficial</li> <li>• Comprobante de diagnóstico de entidad gubernamental</li> </ul>
<b>TIPO DE TRÁMITE CIUDADANO / EMPRESARIAL</b>	Ciudadano
<b>NÚMERO DE COPIAS</b>	Una copia por cada requisito

### TIPO DE SOLICITUD DEL TRÁMITE

ESCRITO LIBRE ( <input checked="" type="checkbox"/> )
FORMATO TIPO ( <input type="checkbox"/> )

### INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN

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

### DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

	ORIGINAL	COPIA
Clave Única de Registro de Población (CURP)		x
Acta de nacimiento		x
Comprobante de domicilio		x
Identificación oficial		x
Comprobante de diagnóstico		x

**PLAZO MÁXIMO DEL SUJETO OBLIGADO PARA RESOLVER EL TRÁMITE**

5 días hábiles

**MONTO Y FUNDAMENTO DE LA CARGA TRIBUTARIA**

**COSTO, ÁREA DE PAGO Y FUNDAMENTO JURIDICO DEL COBRO**

Dictamen de discapacidad \$53.80  
**El pago se realiza en la Caja de la Unidad Básica de Rehabilitación**  
**Fundamento legal del cobro:** Art. 25 de la Ley de Ingresos para el Municipio de Tizayuca, Hidalgo, correspondiente al ejercicio fiscal 2025.

**VIGENCIA DEL TRÁMITE A OBTENER**

**1 MES**

**DIRECCIÓN Y UNIDADES ADMINISTRATIVAS**

**DIRECCIÓN RESPONSABLE**

**Dirección Médica y Rehabilitación del Sistema Municipal DIF Tizayuca**

**HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO**

lunes a viernes de 08:00 a 16:00 hrs

**CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

- Se presenta la persona interesada al área de trabajo social de la Unidad Básica de Rehabilitación
- Se solicitan documentos para integrar el expediente de dictamen
- La persona presenta su documentación para revisión.
- Se realiza el dictamen médico por el personal médico de la Unidad Básica de Rehabilitación
- Se cobra el costo de recuperación según la ley de ingresos del ejercicio fiscal
- Se otorga el trámite a la persona interesada,

**LUGAR DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE**

**NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO**  
**DIRECCIÓN**  
**DOMICILIO**  
**NUMERO TELEFONICO**  
**CORREO ELECTRONICO**  
**CONTACTO PARA QUEJAS**

Lic. Ma. Del Carmen Sánchez Sauza  
**Dirección Médica y Rehabilitación del Sistema Municipal DIF Tizayuca**  
**Carretera México-Pachuca Km 50, Los Pozos San Bartolo**  
5624735282  
[ubrtiza@gmail.com](mailto:ubrtiza@gmail.com)  
Órgano Interno de Control DIF

**PUEDE CONSULTAR EL AVISO DE PRIVACIDAD EN LA PÁGINA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF TIZAYUCA**

[Dif Tizayuca | 2024-2027](#)