

## SERVICIO

### DICTAMEN DE DISCAPACIDAD

*“En congruencia con lo establecido en la Ley Nacional para eliminar Trámites burocráticos, se expide el siguiente formato”*

<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</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>	SDIFM-DDI-009
--------------------------	---------------

FUNDAMENTO JURÍDICO Y REGLAMENTARIO	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• LEY DE INGRESOS PARA EL MUNICIPIO DE TIZAYUCA, HIDALGO, CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO FISCAL 2025</li> <li>• ART 3. DE LA LEY GENERAL DE LA SALUD</li> <li>• ART 4 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS</li> <li>• LEY GENERAL PARA LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD</li> <li>• LEY FEDERAL PARA PREVENIR Y ELIMINAR LA DISCRIMINACIÓN</li> </ul>	

<b>CASOS EN LOS QUE EL SERVICIO DEBE PROPORCIONARSE</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 SERVICIO</b>	CIUDADANO
<b>CIUDADANO / EMPRESARIAL</b>	
<b>NÚMERO DE COPIAS</b>	UNA COPIA POR CADA REQUISITO

TIPO DE SOLICITUD DEL SERVICIO	
ESCRITO LIBRE	( <input checked="" type="checkbox"/> )
FORMATO TIPO	( <input type="checkbox"/> )

INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN	
<b>OBJETIVO</b>	N/A
<b>CONTACTO</b>	N/A
<b>INSPECTOR / VERIFICADOR</b>	
<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 DIAGNOSTICO		X

PLAZO MÁXIMO DEL SUJETO OBLIGADO PARA  
RESOLVER EL TRÁMITE

5 DÍAS HÁBILES

COSTO, ÁREA DE PAGO Y  
FUNDAMENTO JURIDICO DEL  
COBRO

**MONTO Y FUNDAMENTO DE LA CARGA TRIBUTARIA**

DICTAMEN DE DISCAPACIDAD \$56.00  
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 RESPONSABLE

**DIRECCIÓN Y UNIDADES ADMINISTRATIVAS**

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 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 VALORACIÓN POR EL PERSONAL MÉDICO DE LA UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN PARA OTORGAR EL DICTAMEN
  - SE COBRA EL COSTO DE RECUPERACIÓN SEGÚN LA LEY DE INGRESOS DEL EJERCICIO FISCAL
  - SE OTORGA EL TRAMITE A LA PERSONA INTERESADA

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

**LUGAR DONDE SE PRESTA EL SERVICIO**

LIC. BRISA ÁNGELES MATURANO / DRA. ISIDE AGUILERA FERREIRA  
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)  
[ORGANOINTERNODECONTROLSMDIFTIZ@GMAIL.COM](mailto:ORGANOINTERNODECONTROLSMDIFTIZ@GMAIL.COM)

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

<https://diftizayuca.gob.mx/aviso-de-privacidad/>