

| CATÁLOGO DE TRÁMITES            |
|---------------------------------|
| Nombre del trámite y/o servicio |
| Unidad Básica de Rehabilitación |

| Requisitos                                                                                                                                                                                                                              |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Nota médica de envío por médico tratante.</li> <li>Se le da una cita personalmente en la unidad básica de rehabilitación.</li> <li>Acreditar su residencia en el Municipio de Colima.</li> </ul> | Tiempo de Respuesta             |
|                                                                                                                                                                                                                                         | Inmediata                       |
|                                                                                                                                                                                                                                         | Costo                           |
|                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 50.00 Terapia                |
|                                                                                                                                                                                                                                         | Lugar dónde pagar               |
|                                                                                                                                                                                                                                         | Unidad básica de rehabilitación |

| Funcionario responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Domicilio, horario de atención y teléfono del lugar donde se realiza el trámite y/o servicio                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Coordinadora de Servicios Médicos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>Edificio dentro de la Unidad Deportiva el Diezmo.</p> <p>Dirección: Prof. Manuel Velázquez Andrade 369, Residencial Puerta Paraíso, El Diezmo, 28018 Colima, Col.</p> <p>Lunes a viernes de 8:30 a 15:00 hrs.</p> |
| Proceso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                      |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>Referencia por escrito del consultorio DIF Municipal Colima.</li> <li>Referencia por escrito de Control de Rehabilitación Especial (CREE); y de acuerdo a la consulta solicitadas.</li> <li>Se atiende al paciente.</li> <li>Pagar cuota de recuperación</li> <li>Agendar cita en algunos casos.</li> </ol> |                                                                                                                                                                                                                      |

| Fundamento Legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Decreto 226 de la Creación del DIF Municipal Colima Artículo 2 Fracción I.</li> <li>Ley General de Salud, Artículo 2 Fracción V.</li> <li>Ley del Sistema De Asistencia Social para el Estado de Colima, Artículo 12 Fracción IX, Artículo 15, Artículo 36 Fracción III y Artículo 37.</li> <li>Ley de Salud del Estado de Colima, Artículo 2 Párrafo V, Artículo 3 Párrafo I</li> <li>Ley de Hacienda para el Municipio de Colima, Artículo 56.</li> <li>Reglamento del Gobierno Municipal del DIF Municipal Colima, Artículo 6 Fracción V, Artículo 8 Fracción IV, Artículo 9 Fracción IX, Artículo 10 Fracción X y Artículo 11 Fracción III.</li> </ul> |