

SERVICIO		
<b>TERAPIA PSICOLÓGICA (CRI)</b>		
<b>CÓDIGO:</b>	S/SPCH/DIF/14/2023	
<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>		
Cuadyuvar a crear posibilidades para un mejor funcionamiento en cualquiera de sus entornos, logrando así, un desarrollo integral de la persona		
<b>POBLACIÓN OBJETIVO</b>		<b>ASPECTOS A CONSIDERAR</b>
Cualquier persona De San Pedro Cholula		Quando el Beneficiario lo solicite
<b>BENEFICIO DELSERVICIO</b>		<b>REQUIERE CITA</b>
Terapia		Si
<b>MODALIDAD</b>	<b>TIPO DE SERVICIO</b>	<b>TELÉFONO PARA AGENDAR CITA</b>
Presencial	Directo	222 777 3940
<b>PLAZO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE</b>		<b>PLAZO PARA CUMPLIR LA PREVENCIÓN</b>
No aplica		No aplica
<b>REQUIERE INSPECCIÓN</b>	<b>ÁREA RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN</b>	<b>OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN</b>
No aplica	No aplica	No aplica
<b>FUNDAMENTO JURÍCIO DE LA INSPECCIÓN</b>		
No aplica		
<b>DOCUMENTOS QUE DEBE CONSERVAR PARA ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DEL SERVICIO</b>		
Fecha de Cita		
<b>PLAZO PARA LA CONCLUSIÓN DEL SERVICIO</b>		<b>APLICA AFIRMATIVA FICTA</b>
3 meses		No aplica
<b>REQUISITOS PARA OBTENER EL SERVICIO</b>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Presentarse el día indicada con 10 minutos de anticipación para la realización del pago y registro, con ropa cómoda.</li> <li>2. El paciente debe acompañarse de algún familiar y en caso de ser menor de edad, presentarse con el padre, madre o tutor.</li> <li>3. El familiar o acompañante deberá permanecer en la sala de espera, mientras se realiza la terapia</li> <li>4. Después de 3 faltas, se dará de alta al paciente por deserción.</li> </ol>		
<b>DOCUMENTOS PARA OBTENER EL SERVICIO</b>		
<b>REQUISITO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>PRESENTACIÓN</b>
1	Acta de Nacimiento	Copia
2	Fotografía tamaño infantil	Original
3	Identificación Oficial con Fotografía (expedida por el Instituto Nacional Electoral) del Padre o Tutor en caso de ser menor de edad el interesado	Copia
4	Comprobante de domicilio con una vigencia no mayor a 3 meses	Copia
5	CURP del interesado	Copia
<b>NOTA</b>		

<b>PROCEDIMIENTO A SEGUIR PARA OBTENER EL SERVICIO</b>	
1. Acudir a las instalaciones del Centro de Rehabilitación Integral el día señalado con 10 minutos de anticipación para el pago de la terapia y registro	
2. Realizar el pago de la terapia en la recepción del Centro de Rehabilitación Integral	
3. El paciente debe presentarse acompañado de un adulto o familiar para recibir la terapia	
4. Se realiza la toma de signos vitales para registrarlos en el expediente	
5. Pasa a tomar la terapia asignada	
<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN</b>	
Requisito indispensable: pasar a consulta de valoración psicológica para poder ingresar a la terapia psicológica	
<b>FUNDAMENTO JURÍDICO PARA EL COBRO</b>	
Ley de Ingresos 2023 Art. 76 Inc C	
<b>COSTO DEL SERVICIO</b>	
CONCEPTO	MONTO
Terapia	\$25.00
LUGAR DEL PAGO	FORMA DE PAGO
Cajas de Tesorería	Efectivo
<b>FUNDAMENTO JURÍDICO DEL SERVICIO</b>	
Reglas de operación del programa Unidades Básicas de Rehabilitación (UBR) y Centros de Rehabilitación Integral	
<b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO</b>	
Permanente	
<b>HIPERVÍNCULO A LOS FORMATOS QUE APLICAN</b>	
No aplica	
<b>DATOS GENERALES DEL ÁREA RESPONSABLE DEL SERVICIO Y DE LA INFORMACIÓN</b>	
<b>ÁREA RESPONSABLE</b>	
CRI (Centro de Rehabilitación Integral) DIR.PROM.SAL-CRI	
<b>DIRECCIÓN</b>	
2 Norte 2003, Barrio de Santiago Mixquitla, San Pedro Cholula, Puebla	
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
<a href="mailto:cri.promocion.salud@gmail.com">cri.promocion.salud@gmail.com</a>	
<b>NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN</b>	
Director de Promoción a la Salud	Dr. Juan Campos Tetepa
Directora General de DIF Municipal	Lic. María de la Luz Miramón Reyes
HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO
Lunes a Viernes 8:30 A 16:30 hrs	222 777 3940 ó 3902
<b>QUEJAS Y DENUNCIAS</b>	
Si el Servidor Público que atendió la solicitud del servicio niega la gestión sin causa justificada, altera o incumple con la información requerida en el registro de trámites y servicios, presenta tu protesta ciudadana en la Contraloría Municipal de San Pedro Cholula.	
<b>DIRECCIÓN</b>	
Portal Guerrero N° 3 planta alta, Colonia Centro, C.P. 72760, San Pedro Cholula	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
<a href="mailto:contraloria@cholula.gob.mx">contraloria@cholula.gob.mx</a>	
<b>TELÉFONO</b>	
222 777 2900 Ext. 2920	
<b>NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE</b>	
Lic. Isis Hernandezx Mancilla	



GOBIERNO DE  
**SAN PEDRO**

2021-2024