

FICHA DE TRÁMITE O SERVICIO

DICTAMEN MEDICO PARA TRAMITE DE PLACAS VEHICULARES

Fecha de generación: 19/05/2025 02:50:44

Acerca del trámite

Acerca de

- Nombre: DICTAMEN MEDICO PARA TRAMITE DE PLACAS VEHICULARES
- Sujeto Obligado: CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL Y ESCUELA EN TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
- Unidad Administrativa Responsable: CRI - COORDINACIÓN DE APOYO MÉDICO ASISTENCIAL
- Homoclave: TR-CRI-001
- Nombre del Trámite: DICTAMEN MEDICO PARA TRAMITE DE PLACAS VEHICULARES
- Señale si es trámite o servicio: Trámite
- Tipo de trámite o servicio: AUTORIZACIÓN
- Categoría: No capturado
- Comunidad: Solicitante
- ¿Quién puede solicitar el Trámite o Servicio? :
- Descripción Ciudadana: OTORGAR DICTAMEN MEDICO PARA TRAMITE DE PLACAS PARA VEHÍCULO PARA ACREDITAR CONDICION LEGAL DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD EN LA QUE SE LE CONCEDE UN GRADO DE DISCAPACIDAD COMPLETA
- Describa con lenguaje claro, sencillo y conciso los casos en que debe o puede realizarse el Trámite o Servicio PERSONAS QUE REQUIERAN UN DICTAMEN MEDICO EN LA QUE SE LES CONCEDE UN GRADO DE DISCAPACIDAD
- Información que sea útil para que el interesado realice el trámite o servicio: CUMPLIR CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS COMO PREVIAMENTE SE LE SOLICITA
- ¿Tiene Modalidades? : No

Fundamento Jurídico

- Nombre del Fundamento Jurídico que da origen al trámite: Ley de Salud del Estado de Tlaxcala
- Artículo/Fracción/Inciso/Párrafo/Número/Letra/Otro: DECRETO DE CREACION 96 ARTICULO 2

Estadísticas del Trámite

- Número de solicitudes realizadas (año anterior): 0
- Número de solicitudes aceptadas 2025: 0
- Número de solicitudes rechazadas 2025: 0

Información Económica

- Sector al que va dirigido el trámite o servicio: Ciudadano
- El trámite o servicio, se realiza cuando una empresa se encuentra en: Ninguna de las anteriores

Vigencia

- Medida de la vigencia: Días Hábiles
- Número de la vigencia (entero): 30
- Observaciones: PRESENCIAL
- ¿La resolución es requisito de otro trámite o servicio?: No

Requisitos

Formato

- ¿Este trámite o servicio puede o debe presentarse mediante formato?: No

Requisitos

- Número de requisitos totales: 7
- Número de requisitos que son parte del formato: 0

- Número de requisitos que NO son parte del formato: 7

1. Factura(s) del vehículo propuesto.

Descripción: FACTURA, CARTA FACTURA O CONTRATO DE COMPRA VENTA, ENDOSADA AL NOMBRE DEL PACIENTE FAMILIAR QUE SE HARA CARGO DEL VEHICULO

Presenta alguno de los siguientes documentos:

- Factura(s) del vehículo propuesto.

Forma de presentación:

Para el cotejo del servidor público

2. INE

Descripción: SI EL PACIENTE NO PUEDE CONDUCIR, PRESENTAR INE DEL PACIENTE, INE Y LICENCIA DE CONDUCCIÓN FAMILIAR QUE SE HARA CARGO DEL VEHICULO (EXCLUSIVAMENTE MADRE, PADRE ESPOSA (O) HIJO, PRESENTAR ACTA DE NACIMIENTO Y/O ACTA DE MATRIMONIO DEL PACIENTE Y FAMILIAR

Presenta alguno de los siguientes documentos:

- Credencial para votar emitida por el Instituto Nacional Electoral (INE) vigente

Forma de presentación:

Para el cotejo del servidor público

3. Ticket de pago

Descripción: TICKET DE PAGO DEL DICTAMEN, EXPEDIDO DIRECTAMENTE POR EL AREA DE CAJA DE CRI-ESCUELA

Presenta alguno de los siguientes documentos:

- Comprobante de pago

Forma de presentación:

Para el cotejo del servidor público

4. Licencia de conducir

Descripción: EN CASO DE SER EL PACIENTE QUIEN CONDUZCA, PRESENTAR LICENCIA DE CONDUCCIÓN VIGENTE CON DIRECCION DEL ESTADO DE TLAXCALA

Presenta alguno de los siguientes documentos:

- Licencia de conducir vigente

Forma de presentación:

Para el cotejo del servidor público

5. INE

Descripción: EN CASO DE SER EL PACIENTE QUIEN CONDUZCA, PRESENTAR INE VIGENTE CON DIRECCION DEL ESTADO DE TLAXCALA

Presenta alguno de los siguientes documentos:

- Credencial para votar emitida por el Instituto Nacional Electoral (INE) vigente

Forma de presentación:

Para el cotejo del servidor público

6. Baja del vehículo.

Descripción: PRESENTAR BAJA DE PLACAS VEHICULARES SIEMPRE Y CUANDO YA CUENTE CON PLACAS Y DISCAPACIDAD Y HARA CAMBIO DE VEHICULO

Presenta alguno de los siguientes documentos:

- Baja del vehículo.

Forma de presentación:

Para el cotejo del servidor público

7. Documento médico como receta y/o estudio

Descripción: 1. NOTA MEDICA Y/O RESUMEN CLINICO DEL PACIENTE, DONDE ESPECIFIQUE LA DISCAPACIDAD E IMPEDIMENTO FORZOSAMENTE POR PARTE DEL IMSS, ISSSTE, SESA CON ANTIGUEDAD NO MAYOR A 3 MESES

Presenta alguno de los siguientes documentos:

- Referencia médica

Forma de presentación:

Para el cotejo del servidor público

Casos o Supuesto

- ¿Es suficiente cumplir con la entrega de la totalidad de los requisitos, en tiempo y forma, para obtener una resolución favorable de este trámite o servicio?: Sí
- Señale la metodología para llevar a cabo la resolución del trámite o servicio: PRESENCIAL

Como o dónde realizarlo

Canales de atención

- Presencial

Via Presencial

- ¿Es posible que se pueda agendar una cita de manera presencial?: No
- ¿Es posible agendar la cita en línea?: No
- Pasos que se tiene que seguir de manera presencial:
 1. PRESENTAR DOCUMENTACION EN RECEPCION
 2. PASAR A PAGAR EN CAJA EL COSTO DEL DICTAMEN
 3. PASAR A TRABAJO SOCIAL POR DICTAMEN

Vía Internet

- ¿Existe una aplicación para presentar el trámite o servicio?: No
- Pasos que se tiene que seguir en la aplicación electrónica:
 1. PRESENTAR DOCUMENTACION EN RECEPCION
 2. PASAR A PAGAR EN CAJA EL COSTO DEL DICTAMEN
 3. PASAR A TRABAJO SOCIAL POR DICTAMEN
- ¿Existe un sitio web para presentar el trámite o servicio?: No
- ¿Es posible realizar el trámite o servicio completamente en línea sin acudir a oficinas gubernamentales?: No
- ¿Es posible cargar o subir documentos en línea?: No
- ¿Se puede dar seguimiento? es decir, mostrar a los interesados el estatus en que se encuentra el trámite o servicio, ya sea que se encuentre en proceso de resolución, revisión, rechazado o resuelto: No
- ¿Se puede enviar y recibir información por medios electrónicos con los correspondientes acuses de recepción de datos y documentos?: No
- ¿La resolución o respuesta oficial es por Internet?: No
- ¿Utiliza firma electrónica avanzada?: No
- ¿Es posible realizar notificaciones en línea por información faltante?: No
- ¿Es posible realizar notificaciones sobre vencimiento de plazos de respuesta?: No
- ¿El trámite o servicio es de resolución inmediata?: No
- ¿Es posible realizar notificaciones sobre plazos de prevención?: No

Vías Alternativas

- ¿Es posible presentar el trámite o servicio vía telefónica?: No
- ¿Es posible presentar el trámite o servicio vía mensajes de texto?: No
- ¿Es posible presentar el trámite o servicio en Kioscos u otras sedes alternativas?: No
- ¿Es posible presentar el trámite o servicio por otra vía?: No

Responsables

Contacto para atención, consulta y envío de información

#	Nombre	Rol	Correo
1	ALFONSO CARRO ZEMPOALTECA	Contacto oficial	criapizaco2023@gmail.com

- ¿Se pueden realizar consultas sobre este trámite vía chat o en línea? No

Oficinas de atención

Centro de Rehabilitación y Escuela en Terapia Física y Rehabilitación

Descripción del modulo:

Centro de Rehabilitación y Escuela en Terapia Física y Rehabilitación

Domicilio

Calle Av. Lardizabal No. Exterior 1706, No. Interior S/N Col. , , , C.P.

Atención telefónica:

1234567890 , Ext. 123.

Correo electrónico:

NA@tlaxcala.gob.mx

Horario de Atención:

- de 09:00 a.m. a 15:00 p.m.

Notas

Junto al Hospital Urbano de la Secretaria de Salud

Denuncia

Costo

- Tipo de Monto: Actualización (UMA)
- Indicar Monto: Monto Calculado
- Minimo de unidad: 1
- Maximo de unidad: 1
- Monto (\$) Mínimo \$113.14
- Monto (\$) Máximo \$113.14
- Momento en el que se debe realizar el pago: Posterior a la resolución

Medios disponibles de pago

- ¿El(Los) formato(s) se puede enviar electrónicamente?: No
- Banco comercial: No
- En línea: No
- Comercios: No
- Otro: Sí
- Especifique: EFECTIVO

Plazos

Plazo de resolución

- Unidad del Plazo: 30
- Medida del plazo: Días Hábiles
- Tipo de Ficta: No Aplica

Prevención de autoridad

- Unidad del Plazo: 30
- Medida del plazo: Días Hábiles

Respuesta a prevención

- Unidad del Plazo: 29

- Medida del plazo: Días Hábiles

Inspeccion Y Verificaciones

- ¿Este trámite o servicio requiere inspección, verificación o visita domiciliaria?: No

Información Adicional

- ¿Este trámite o servicio requiere conservar información para fines de acreditación, inspección y verificación con motivo del trámite o servicio?: No