

# MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS 2022



29 DE ABRIL 2022

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*



## Contenido

I. PRESENTACIÓN.....	1
II. OBJETIVO.....	1
III. INTRODUCCIÓN.....	1
IV. CÉDULAS DE INFORMACIÓN.....	2
Consulta especializada en rehabilitación y/o Audiología.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Estudios de electro diagnóstico: Velocidades de conducción nerviosa; electromiografías, potenciales visuales, auditivos y somato sensoriales, timpanometrías, impedenciometrías; emisiones otoacústicas; y audiometrías.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Elaboración de órtesis.....	6
CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL A JÓVENES, CAIJ.....	8
Internamiento para la Rehabilitación por consumo de sustancias adictivas.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Consulta medica para apoyo farmacologico a usuarios de internamiento y de consulta externa	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Sesiones de consulta psicologica individual, familiar y grupal.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Platicas sobre Adicciones y Salud Mental.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Psico-educación para Padres e Hijos con TDH (falta de atención-Hiperactividad) y para docentes así como el Taller de prevención de recaídas.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
CENTRO DE REHABILITACIÓN VISUAL, CEREBI.....	18
Consulta externa de enfermedades oculares, la consulta puede solicitarse cuando desee atención ocular general, esta es con previa cita, ya que no contamos con citas, ni servicios de urgencias.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Cirugías de catarata, pterigión, glaucoma entre otras, el paciente debe recibir estos servicios en caso de que su diagnostico lo requiera y sea paciente del centro.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Servicio de óptica, el servicio puede solicitarse para el paciente cuando desee adquirir sus lentes en las instalaciones del centro siempre y cuando sea usuario y alla sido valorado y diagnosticado por optometrista u oftalmologo del centro.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
COORDINACIÓN DE INTEGRACIÓN LABORAL, CIL.....	24
Evaluación de habilidades y aptitudes para el trabajo para las personas con discapacidad.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Integración laboral de personas con discapacidad.....	25
Credencial Nacional para Personas con Discapacidad.....	27
ANEXO.....	29
1. Estudio Socio Económico.....	29
2. Tabulador Global de cuotas de Recuperación.....	31
3. Material requerido para terapia de rehabilitación en el CER.....	41
4. Indicaciones para estudios de electro diagnóstico en el CER.....	43
5. Directorio de las Unidades Municipales de Rehabilitación.....	44
6. Reglamento para pacientes del CER.....	46
7. Carnet de citas.....	47
8. Lista de requisitos de ingreso a tratamiento residencial en CAIJ.....	48
9. Indicaciones de ingreso para pacientes de cirugía del CEREBI.....	50
10. Formato de felicitaciones, sugerencias y quejas.....	51

## I. PRESENTACIÓN

El Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad tiene como uno de sus objetivos principales fomentar e impulsar políticas en materia de atención e inclusión social para las personas con discapacidad, así como coordinar acciones tendientes a lograr la rehabilitación de las mismas.

A través de los diferentes Centros y Coordinaciones se brindan servicios de calidad a personas con discapacidad de los 46 municipios del Estado. El presente Manual es una herramienta que informa al usuario sobre requisitos, horarios, costos y especificaciones para obtener los diferentes servicios que se otorgan. Constituye una guía de acción que favorece la gestión del servicio, contando con la información pertinente para optimizar su tiempo y recurso.

## II. OBJETIVO

Proporcionar al usuario información actualizada y completa de los servicios que se brindan a través de los diferentes Centros y Coordinaciones del Instituto.

## III. INTRODUCCIÓN

El presente Manual es un documento de fácil consulta. Describe los servicios que se ofertan a la ciudadanía, enunciándolos en forma descendente conforme a su impacto. Muestra las Cédulas de Información, las cuales describen toda la información de interés para el usuario. Presenta anexos como tabulador de cuotas, material requerido para las terapias, indicaciones para estudios especializados, y reglamento para pacientes, entre otros. Finalmente, con el fin de mejorar los servicios que se prestan, se muestra un formato general de felicitaciones, sugerencias y quejas, en caso que el usuario considere una situación que amerite el uso de éste.

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	1 de 56



#### IV. CÉDULAS DE INFORMACIÓN

<b>I. Nombre del servicio</b>		Consulta Médica Especializada en Rehabilitación y/o Audiología.
<b>Tipo:</b>	Servicio	Clave: <b>S-CER02</b>
<b>II. Dependencia o entidad que lo realiza:</b>		Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad
<b>Unidad Organizacional:</b>		Centro de Rehabilitación, CER

<b>III. Objetivo del servicio</b>
Otorgar servicios médicos especializados.
<b>IV. Tipo de usuarios</b>
Ciudadanos
<b>V. Documentos que obtiene el usuario</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carnet de citas</li> <li>• Receta médica con prescripción de medicamento y/o indicaciones.</li> <li>• Interconsulta para estudios de electro diagnóstico y/o audiología y foniatría.</li> </ul>
<b>VI. Datos institucionales de ubicación de la oficina</b>
<b>Centro de Rehabilitación</b>
<b>Domicilio:</b> Parque Guanajuato Bicentenario Puerta 2 Comunidad el Capulín, Silao, Gto.
<b>Teléfonos:</b> Teléfono 472 117 9130 extensión 102
<b>Horario de atención:</b> lunes a viernes de 8:30 am a 3:30 pm.
<b>VII. Requisitos de presentación</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fotografía tamaño infantil (original).</li> <li>• Copia de acta de nacimiento.</li> <li>• Copia de comprobante de domicilio.</li> <li>• Copia de Clave Única de Registro de Población (CURP).</li> <li>• Copia de credencial de elector (en caso de ser menor de edad, copia de credencial de elector de padre, madre o tutor).</li> <li>• Comprobante de ingresos o documento afín, de acuerdo a lo establecido en los Lineamientos de Trabajo Social.</li> <li>• Certificado médico o valoración de salud (resumen médico, estudios de gabinete, u otros antecedentes médicos (deseables).</li> </ul>
<b>VIII. Datos y documentos específicos que debe traer el usuario</b>
No aplica.
<b>IX. Fundamento jurídico del servicio</b>

<b>Fecha de emisión:</b>	<b>Número de revisión:</b>	<b>Realizó:</b>	<b>Revisó:</b>	<b>Autorizó:</b>	<b>Página:</b>
2022	1/2	R.N.V	E.A.H.	J.J.G.C.	2 de 56

d

a



<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley de Inclusión para las Personas con Discapacidad en el Estado de Guanajuato, Capitulo IV Artículo 11 Fracciones XV y XVI</li>   <li>• TABULADOR 2022</li> </ul>
<b>X. Tiempo en el que se otorga el servicio</b>
1 día hábil.
<b>XI. Negativa ficta</b>
No aplica afirmativa o negativa ficta
<b>XII. Sanciones que procedan por omisión del servicio</b>
No aplica
<b>XIII. Costo</b>
Variable (Pago en ventanilla de la dependencia).
<b>XIV. Vigencia de la licencia, permiso o autorización</b>
No aplica
<b>XV. Información complementaria sugerida por la STyRC</b>
No aplica
<b>XVI. Observaciones</b>
Ver el tabulador de acuerdo al estudio socioeconómico, ejemplo el mínimo 10.00 y el monto máximo es 3,500.00
Última actualización 01/01/2022

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V	E.A.H.	J.J.G.C.	3 de 56

**Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad**  
Manual de Trámites y Servicios

<b>I. Nombre del servicio:</b>		Estudios de Electrodiagnóstico: Velocidades de Conducción Nerviosa; Electromiografías; Potenciales Visuales, Auditivos y Somatosensoriales; Timpanometrías; Impedenciometrías; Emisiones Otoacústicas; y Audiometrías; Videonistagmografía, Nasofibroendoscopia.
<b>Tipo:</b>	<b>Servicio</b>	Clave: <b>S-CER04</b>
<b>II. Dependencia o entidad que lo realiza:</b>		Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad
<b>Unidad Organizacional:</b>		Centro de Rehabilitación, CER

<b>III. Objetivo del servicio</b>
Otorgar servicios especializados de audiología y electrodiagnóstico al usuario, con personal capacitado.
<b>IV. Tipo de usuarios</b>
Ciudadanos
<b>V. Documentos que obtiene el usuario</b>
Reporte del estudio correspondiente y firma de conformidad.
<b>VI. Datos institucionales de ubicación de la oficina</b>
<b>Centro de Rehabilitación</b>
<b>Domicilio:</b> Parque Guanajuato Bicentenario Puerta 2 Comunidad el Capulín, Silao, Gto.
<b>Teléfonos:</b> Teléfono 472 117 9130 extensión 102
<b>Horario de atención:</b> lunes a viernes de 8:30 am a 3:30 pm.
<b>VII. Requisitos de presentación</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Receta médica (con prescripción de estudio de electrodiagnóstico y/o radiólogo con firma, huella y cédula profesional del solicitante).</li> </ul>
<b>VIII. Datos y documentos específicos que debe traer el usuario</b>
No aplica
<b>IX. Fundamento jurídico del servicio</b>
<b>Leyes</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ley de Inclusión para las Personas con Discapacidad en el Estado de Guanajuato, Capítulo IV, Art. 11</li> <li>TABULADOR 2022</li> </ul>

<b>Fecha de emisión:</b>	<b>Número de revisión:</b>	<b>Realizó:</b>	<b>Revisó:</b>	<b>Autorizó:</b>	<b>Página:</b>
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	4 de 56



<b>X. Tiempo en el que se otorga el servicio</b>
1 día hábil
<b>XI. Negativa ficta</b>
No aplica afirmativa o negativa ficta
<b>XII. Sanciones que procedan por omisión del servicio</b>
No aplica
<b>XIII. Costo</b>
Variable (Pago en ventanilla de la dependencia.)
<b>XIV. Vigencia de la licencia, permiso o autorización</b>
No aplica
<b>XV. Información complementaria sugerida por la STyRC</b>
No aplica
<b>XVI. Observaciones</b>
Ver el tabulador de costos ya que son variables de acuerdo al estudio socioeconómico, ejemplo; mínimo 35.00 y el máximo de 2,300.00
Última actualización 01/01/2022

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.G.C.	5 de 56

**Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad**  
Manual de Trámites y Servicios

<b>I. Nombre del servicio:</b>		Elaboración de Órtesis.
<b>Tipo:</b>	Servicio	Clave: S-CER05
<b>II. Dependencia o entidad que lo realiza:</b>		Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad
<b>Unidad Organizacional:</b>		Centro de Rehabilitación, CER

<b>III. Objetivo del servicio</b>
Otorgar servicios en elaboración de órtesis y prótesis a bajo costo y con excelente calidad, con técnicos y personal especializado, a usuarios del CER.
<b>IV. Tipo de usuarios</b>
Ciudadanos
<b>V. Documentos que obtiene el usuario</b>
No aplica
<b>VI. Datos institucionales de ubicación de la oficina</b>
<b>Centro de Rehabilitación</b>
<b>Domicilio:</b> Parque Guanajuato Bicentenario Puerta 2 Comunidad el Capulín, Silao, Gto.
<b>Teléfonos:</b> Teléfono 472 117 9130 extensión 102
<b>Horario de atención:</b> lunes a viernes de 8:30 am a 3:30 pm.
<b>VII. Requisitos de presentación</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Recibo de pago.</li> <li>○ Receta médica (Con prescripción de órtesis, incluyendo nombre, firma y cédula profesional de quien la emite; en caso de no contar con expediente en CER)</li> </ul>
<b>VIII. Datos y documentos específicos que debe traer el usuario</b>
No aplica
<b>IX. Fundamento jurídico del servicio</b>
<b>Leyes</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley de Inclusión para las Personas con Discapacidad en el Estado de Guanajuato, Capitulo IV Artículo 11, Fracciones XX, XXI.</li> <li>• Tabulador 2022</li> </ul>
<b>X. Tiempo en el que se otorga el servicio</b>
7 días hábiles variables.
<b>XI. Negativa ficta</b>

<b>Fecha de emisión:</b>	<b>Número de revisión:</b>	<b>Realizó:</b>	<b>Revisó:</b>	<b>Autorizó:</b>	<b>Página:</b>
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	6 de 56



No aplica afirmativa o negativa ficta
<b>XII. Sanciones que procedan por omisión del servicio</b>
No aplica
<b>XIII. Costo</b>
Costo Variable (Pago en ventanilla de la dependencia).
<b>XIV. Vigencia de la licencia, permiso o autorización</b>
No aplica
<b>XV. Información complementaria sugerida por la STyRC</b>
No aplica
<b>XVI. Observaciones</b>
Ver tabulador para los costos, ya que son variables de acuerdo al nivel socioeconómico, ejemplo; el mínimo es 36.00 y el máximo sería de 24,100.00
Última actualización 01/01/2022

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.C.C.	7 de 56

**CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL A JÓVENES, CAIJ**

<b>I. Nombre del servicio:</b>		Internamiento para la rehabilitación por el consumo de sustancias adictivas.
<b>Tipo:</b>	Servicio	Clave: S-CAIJ01
<b>II. Dependencia o entidad que lo realiza:</b>		Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad
<b>Unidad Organizacional:</b>		Centro de Atención Integral a Jóvenes, CAIJ
<b>III. Objetivo del servicio</b>		
Atender a personas adictas a sustancias en tratamiento residencial, en un entorno controlado, con el objeto de lograr su rehabilitación.		
<b>IV. Tipo de usuarios</b>		
Ciudadanos		
<b>V. Documentos que obtiene el usuario</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carnet de citas</li> <li>• Lista de requisitos</li> <li>• Carta de consentimiento informado</li> <li>• Carta responsiva</li> <li>• Autorización de análisis clínicos</li> <li>• Reglamento de visita familia</li> <li>• Carta compromiso</li> <li>• Compromiso de confidencialidad</li> <li>• Recibos de cuotas de recuperación.</li> </ul>		
<b>VI. Datos institucionales de ubicación de la oficina</b>		
<p style="margin: 0;"><b>Centro de Atención Integral a Jóvenes, CAIJ</b></p> <p style="margin: 0;"><b>Domicilio:</b> DIF No. 1, Fraccionamiento Colón Segunda Sección, 36530 Irapuato, Gto.</p> <p style="margin: 0;"><b>Teléfonos:</b> (462) 1725800 al 05</p> <p style="margin: 0;"><b>Horario de atención:</b> 24 horas, los 365 días del año.</p>		
<b>VII. Requisitos de presentación</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Copia Clave Única del Registro de Población (CURP).</li> <li>• Copia Credencial para votar.</li> <li>• Copia comprobante de domicilio reciente.</li> </ul>		
<b>VIII. Datos y documentos específicos que debe traer el usuario</b>		

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.M.	E.A.H.	J.J.G.C.	8 de 56



<ul style="list-style-type: none"> <li>• Copia del CURP del Paciente Indispensable.</li> <li>• Copia del INE Paciente mayor de edad.</li> <li>• Copia del INE de Papá, Mamá o Tutor Paciente menor de edad.</li> <li>• Copia de Comprobante de Domicilio no mayor a 2 meses (Luz, Agua, Teléfono). PRESENTARDE VOLUNTARIAMENTE Y CON 24 HORAS DE SOBRIEDAD.</li> </ul>
<b>IX. Fundamento jurídico del servicio</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley de Inclusión para las Personas con Discapacidad en el Estado de Guanajuato. Capitulo IV Artículos 11, Fracciones XXII Art. 12 Fracc. x.</li> <li>• Tabulador 2022</li> </ul>
<b>X. Tiempo en el que se otorga el servicio</b>
1 día hábil.
<b>XI. Negativa ficta</b>
No aplica afirmativa o negativa ficta
<b>XII. Sanciones que procedan por omisión del servicio</b>
No aplica
<b>XIII. Costo</b>
Variable (Pago en ventanilla de la dependencia.)
<b>XIV. Vigencia de la licencia, permiso o autorización</b>
No aplica
<b>XV. Información complementaria sugerida por la STyRC</b>
No aplica
<b>XVI. Observaciones</b>
Que el pago corresponde por semana de acuerdo al tratamiento será el costo total del internamiento.
Última actualización 01/01/2022

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	9 de 56

**Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad**  
Manual de Trámites y Servicios

<b>I. Nombre del servicio:</b>		Consulta Médica para el apoyo farmacológico a usuarios de internamiento y de la consulta externa.
<b>Tipo:</b>	Servicio	Clave: S-CAIJ02
<b>II. Dependencia o entidad que lo realiza:</b>		Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad
<b>Unidad Organizacional:</b>		Centro de Atención Integral a Jóvenes, CAIJ

<b>III. Objetivo del servicio</b>
Diagnosticar y tratar farmacológicamente a las personas que reciben tratamiento residencial o de consulta externa.
<b>IV. Tipo de usuarios</b>
Ciudadanos
<b>V. Documentos que obtiene el usuario</b>
Carnet de cita y recibos de cuotas de recuperación.
<b>VI. Datos institucionales de ubicación de la oficina</b>
Centro de Atención Integral a Jóvenes, CAIJ <b>Domicilio:</b> DIF No. 1, Fraccionamiento Colón Segunda Sección, 36530 Irapuato, Gto. <b>Teléfonos:</b> (462) 172-58-00/ 05 <b>Horario de atención:</b> lunes y jueves de 8:30 am a 3:00 pm; martes, miércoles y viernes de 8:30 am a 6:00 pm.
<b>VII. Requisitos de presentación</b>
· Carnet de citas o credencial de afiliación (original). · Recibo de pago.
<b>VIII. Datos y documentos específicos que debe traer el usuario</b>
No aplica
<b>IX. Fundamento jurídico del servicio</b>
<b>Leyes</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley de Inclusión para las Personas con Discapacidad en el Estado de Guanajuato. CAPITULO IV ART. 11 FRACCIONES XVI Y XXII.</li> <li>• Tabulador 2022</li> </ul>
<b>X. Tiempo en el que se otorga el servicio</b>
1 día hábil.
<b>XI. Negativa ficta</b>
No aplica afirmativa o negativa ficta
<b>XII. Sanciones que procedan por omisión del servicio</b>

<b>Fecha de emisión:</b>	<b>Número de revisión:</b>	<b>Realizó:</b>	<b>Revisó:</b>	<b>Autorizó:</b>	<b>Página:</b>
2022	1/2	R.N.V	E.A.H.	J.J.G.C.	10 de 56



Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad  
Manual de Trámites y Servicios

No aplica
<b>XIII. Costo</b>
Variable (Pago en ventanilla de la dependencia.)
<b>XIV. Vigencia de la licencia, permiso o autorización</b>
No aplica
<b>XV. Información complementaria sugerida por la STyRC</b>
No aplica
<b>XVI. Observaciones</b>
Última actualización: 01/01/2022

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	11 de 56

**Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad**  
Manual de Trámites y Servicios

<b>I. Nombre del servicio:</b>		Sesiones de consulta psicológica individual, familiar y grupal.
<b>Tipo:</b>	Servicio	Clave: S-CAIJ05
<b>II. Dependencia o entidad que lo realiza:</b>		Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad
<b>Unidad Organizacional:</b>		Centro de Atención Integral a Jóvenes, CAIJ

<b>III. Objetivo del servicio</b>	
Diagnosticar y tratar psicológicamente a las personas que padecen adicción a sustancias y/o trastornos emotivo conductuales, así como brindar apoyo psicológico a sus familias.	
<b>IV. Tipo de usuarios</b>	
Ciudadanos	
<b>V. Documentos que obtiene el usuario</b>	
Carnet de citas y recibos de cuotas de recuperación.	
<b>VI. Datos institucionales de ubicación de la oficina</b>	
Centro de Atención Integral a Jóvenes, CAIJ	
Domicilio: DIF No. 1, Fraccionamiento Colón Segunda Sección, 36530 Irapuato, Gto.	
Teléfonos: (462) 1725800 al 05	
Horario de atención: lunes a viernes de 8:30 am a 6:00 pm.	
<b>VII. Requisitos de presentación</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ninguno</li> </ul>	
<b>VIII. Datos y documentos específicos que debe traer el usuario</b>	
No aplica.	
<b>IX. Fundamento jurídico del servicio</b>	
Leyes	
Reglamento Interior del Instituto Guanajuatense Para las Personas con Discapacidad Art. 8 y Art. 38	
Ley de Inclusión para las Personas con Discapacidad en el Estado de Guanajuato (Última reforma: P.O. Núm. 228, Segunda Parte, 13-11-2020 ) Capítulo IV Art. 11 Fracciones XV y XVI	
TABULADOR Global de Cuotas de Recuperación para el Ejercicio Fiscal de 2022 del Instituto Guanajuatense para las personas con Discapacidad.	
<b>X. Tiempo en el que se otorga el servicio</b>	
1 día hábil.	
<b>XI. Negativa ficta</b>	
No aplica afirmativa o negativa ficta	
<b>XII. Sanciones que procedan por omisión del servicio</b>	
No aplica	
<b>XIII. Costo</b>	

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	12 de 56

Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad  
Manual de Trámites y Servicios

Variable (Pago en ventanilla de la dependencia).
<b>XIV. Vigencia de la licencia, permiso o autorización</b>
No aplica
<b>XV. Información complementaria sugerida por la STyRC</b>
No aplica
<b>XVI. Observaciones</b>
Última actualización: 01/01/2022

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	13 de 56



**Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad**  
Manual de Trámites y Servicios

<b>I. Nombre del servicio:</b>		<b>Pláticas sobre Adicciones y de Salud Mental.</b>
<b>Tipo:</b>	Servicio	Clave: <b>S-CAIJo4</b>
<b>II. Dependencia o entidad que lo realiza:</b>		Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad
<b>Unidad Organizacional:</b>		Centro de Atención Integral a Jóvenes, CAIJ

<b>III. Objetivo del servicio</b>
Brindar pláticas en relación a la prevención de las adicciones, y el manejo de conflictos en su entorno familiar y de trabajo con personas adictas dirigido a profesionales, instituciones públicas y privadas, que manifiesten interés en rehabilitar personas adictas a sustancias o bien estén interesados en temas de salud mental.
<b>IV. Tipo de usuarios</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ciudadanos</li> <li>• Otro orden de gobierno</li> <li>• Otras dependencias y/o entidades estatales.</li> </ul>
<b>V. Documentos que obtiene el usuario</b>
Oficio de respuesta y constancia.
<b>VI. Datos institucionales de ubicación de la oficina</b>
<p><b>Centro de Atención Integral a Jóvenes, CAIJ</b></p> <p><b>Domicilio:</b> DIF No. 1, Fraccionamiento Colón Segunda Sección, 36530 Irapuato, Gto.</p> <p><b>Teléfonos:</b> (462) 626 24 82</p> <p><b>Horario de atención:</b> lunes y jueves de 8:30 am a 3:00 pm; martes, miércoles y viernes de 8:30 am a 6:00 pm.</p>
<b>VII. Requisitos de presentación</b>
Solicitud de Apoyo
<b>VIII. Datos y documentos específicos que debe traer el usuario</b>
No aplica
<b>IX. Fundamento jurídico del servicio</b>
<p><b>Leyes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley de Inclusión para las Personas con Discapacidad en el Estado de Guanajuato. Capítulo IV, Artículos 11, Fracciones XVI y XXIII.</li> <li>• Tabulador 2022</li> </ul>
<b>X. Tiempo en el que se otorga el servicio</b>
5 días hábiles
<b>XI. Negativa ficta</b>

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V	E.A.H.	J.J.G.C.	14 de 56

Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad  
Manual de Trámites y Servicios

No aplica afirmativa o negativa ficta
<b>XII. Sanciones que procedan por omisión del servicio</b>
No aplica
<b>XIII. Costo</b>
Ver Tabulador
<b>XIV. Vigencia de la licencia, permiso o autorización</b>
No aplica
<b>XV. Información complementaria sugerida por la STyRC</b>
No aplica
<b>XVI. Observaciones</b>
Última actualización 01/01/2022

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R/M/V	E.A.H.	J.J.G.C.	15 de 56

**Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad**  
Manual de Trámites y Servicios

<b>I. Nombre del servicio:</b>		Psico-educación para Padres con Hijos con TDA-H (falta de atención - hiperactividad) y para docentes así como el taller de prevención de recaídas.
<b>Tipo:</b>	Servicio	Clave: S-CAIJ06
<b>II. Dependencia o entidad que lo realiza:</b>		Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad
<b>Unidad Organizacional:</b>		Centro de Atención Integral a Jóvenes, CAIJ

<b>III. Objetivo del servicio</b>
Capacitar a padres de familia, instituciones públicas y privadas, para que conozcan el Trastorno por Déficit de Atención, TDA, con el objetivo de lograr su sensibilización y el conocimiento pleno así como las características del trastorno, para lograr la adecuada interacción con los niños con este padecimiento.
<b>IV. Tipo de usuarios</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ciudadanos</li> <li>• Otro orden de gobierno</li> <li>• Otras dependencias y/o entidades estatales.</li> </ul>
<b>V. Documentos que obtiene el usuario</b>
Carnet de citas y recibo de cuota de recuperación.
<b>VI. Datos institucionales de ubicación de la oficina</b>
<p><b>Centro de Atención Integral a Jóvenes, CAIJ</b></p> <p><b>Domicilio:</b> DIF No. 1, Fraccionamiento Colón Segunda Sección, 36530 Irapuato, Gto.</p> <p><b>Teléfonos:</b> (462) 1725800 al 05</p> <p><b>Horario de atención:</b> lunes a viernes de 8:30 am a 6:00 pm.</p>
<b>VII. Requisitos de presentación</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carnet de citas</li> <li>• Recibo de pago.</li> </ul>
<b>VIII. Datos y documentos específicos que debe traer el usuario</b>
No aplica.
<b>IX. Fundamento jurídico del servicio</b>
<p><b>Leyes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley de Inclusión para las Personas con Discapacidad en el Estado de Guanajuato. Capítulo IV, Art. 11 Fracciones XVI y XXIII</li> <li>• Tabulador 2022</li> </ul>

<b>Fecha de emisión:</b>	<b>Número de revisión:</b>	<b>Realizó:</b>	<b>Revisó:</b>	<b>Autorizó:</b>	<b>Página:</b>
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.O.	16 de 56



**Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad**  
Manual de Trámites y Servicios

<b>X. Tiempo en el que se otorga el servicio</b>
1 día hábil.
<b>XI. Negativa ficta</b>
No aplica afirmativa o negativa ficta
<b>XII. Sanciones que procedan por omisión del servicio</b>
No aplica
<b>XIII. Costo</b>
Ver Tabulador
<b>XIV. Vigencia de la licencia, permiso o autorización</b>
No aplica
<b>XV. Información complementaria sugerida por la STyRC</b>
No aplica
<b>XVI. Observaciones</b>
Última actualización 01/01/2022

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.M.V.	E.A.H.	J.J.G.O.	17 de 56

**CENTRO DE REHABILITACIÓN VISUAL, CEREBI**

<b>I. Nombre del servicio:</b>		Consulta externa de enfermedades oculares. La consulta puede solicitarse cuando desee atención ocular en general, ésta es con previa cita, ya que no contamos con citas ni servicio de urgencias
<b>Tipo:</b>	Servicio	Clave: S-CEREVI01
<b>II. Dependencia o entidad que lo realiza:</b>		Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad
<b>Unidad Organizacional:</b>		Centro de Rehabilitación Visual, CEREBI

**III. Objetivo del servicio**

Realizar detección y tratamiento oportuno de enfermedades oculares para prevenir la discapacidad visual. Consulta externa de enfermedades oculares. La consulta PUEDE solicitarse cuando desee atención ocular en general, ésta es con previa cita, ya que no contamos con citas ni servicio de urgencias.

**IV. Tipo de usuarios**

- Ciudadanos
- Otras dependencias y/o entidades estatales

**V. Documentos que obtiene el usuario**

Receta con tratamiento médico o diagnóstico médico.

**VI. Datos institucionales de ubicación de la oficina**

**Centro de Rehabilitación Visual, CEREBI**

**Domicilio:** Hacienda Silao No. 900, Fraccionamiento Hacienda Silao, 36100 Silao, Gto.

**Teléfonos:** (472) 117-93-38/39

**Horario de atención:** lunes a viernes de 9:00 am a 3:30 pm

**VII. Requisitos de presentación**

- Solicitud de apoyo (Solicitar citas vía telefónica al (472)7222330, correo electrónico cerevi.opt.dif@guanajuato.gob.mx o en las instalaciones del CEREBI).
- Carnet de vitas o credencial de afiliación.
- Copia de la credencial para votar.
- Clave Única del Registro de Población (CURP).
- Estudios de laboratorio y gabinete y resultados.

**VIII. Datos y documentos específicos que debe traer el usuario**

<b>Fecha de emisión:</b>	<b>Número de revisión:</b>	<b>Realizó:</b>	<b>Revisó:</b>	<b>Autorizó:</b>	<b>Página:</b>
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.		18 de 56

Requisitos del paciente y proveedor económico.  
PRESENTARSE 30 MINUTOS ANTES DE SU CONSULTA.

- Copia de Identificación Oficial (INE).
- Copia de CURP del paciente.
- Copia de CURP del proveedor económico.
- Copia de Credencial Nacional para Personas con Discapacidad
- Copia de Comprobante de Domicilio RECIENTE.
- Copia de Credencial Nacional para Personas con Discapacidad
- Acudir acompañado
- En caso de ser DIABETICO presentar ANÁLISIS de GLUCOSA de laboratorio RECIENTE (2-3 días previos a la consulta). Presentar nombre de MEDICAMENTOS que está tomando actualmente.
- En caso de UTILIZAR GOTAS OFTÁLMICAS presentar nombre y/o receta.
- Los pacientes usuarios de lentes de contacto blando NO usarlos de 2 a 3 días antes de su cita y llegar a la consulta SIN LENTES DE CONTACTO PUESTOS.
- Los pacientes usuarios de lentes de contacto rígidos NO usarlos de 3 a 5 días antes de su cita y llegar a la consulta SIN LENTES DE CONTACTO PUESTOS.

Tels. para Citas o Dudas: (472) 117 93 38 y (472) 117 9339

**IX. Fundamento jurídico del servicio**

- Ley de Inclusión para las Personas con Discapacidad en el Estado de Guanajuato, Capítulo IV, Artículo 11, Fracciones XV y XVI.
- Tabulador 2022

**X. Tiempo en el que se otorga el servicio**

2 meses.

**XI. Negativa ficta**

No aplica afirmativa o negativa ficta

**XII. Sanciones que procedan por omisión del servicio**

No aplica

**XIII. Costo**

Variable (Pago en ventanilla de la dependencia).

**XIV. Vigencia de la licencia, permiso o autorización**

No aplica

**XV. Información complementaria sugerida por la STyRC**

No aplica

**XVI. Observaciones**

1. es importante revisar en el archivo de requisitos, las recomendaciones para al solicitar su consulta.
2. los costos de las consultas son variables de acuerdo al nivel socioeconómico, ejemplo costo mínimo 65.00 y máximo 4,280.00.

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	19 de 56



**Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad**  
Manual de Trámites y Servicios

Última actualización 01/01/2022	
<b>I. Nombre del servicio:</b>	Cirugías de Catarata, Pterigión, Glaucoma entre otras. EL paciente puede recibir estos servicios en caso de que su diagnóstico lo requiera y sea paciente del centro.
<b>Tipo:</b>	Servicio
Clave: <b>S-CEREVI02</b>	
<b>II. Dependencia o entidad que lo realiza:</b>	
Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad	
<b>Unidad Organizacional:</b>	
Centro de Rehabilitación Visual, CEREVI	
<b>III. Objetivo del servicio</b>	
Brindar procedimientos quirúrgicos de bajo costo a usuarios con padecimientos oculares.	
<b>IV. Tipo de usuarios</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ciudadanos</li> <li>• Otras dependencias y/o entidades estatales</li> </ul>	
<b>V. Documentos que obtiene el usuario</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Receta médica con indicaciones de cuidado.</li> <li>• Receta con tratamiento médico.</li> <li>• Receta médica post operatoria con refracción, en caso de requerirlo.</li> <li>• Indicaciones de cuidado (en caso de requerirlo).</li> </ul>	
<b>VI. Datos institucionales de ubicación de la oficina</b>	
Centro de Rehabilitación Visual, CEREVI	
<b>Domicilio:</b> Hacienda Silao No. 900, Fraccionamiento Hacienda Silao, 36100 Silao, Gto.	
<b>Teléfonos:</b> (472) 117-93-38	
<b>Horario de atención:</b> lunes a viernes de 8:30 am a 4:00 pm	
<b>VII. Requisitos de presentación</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carnet de citas o credencial de afiliación.</li> <li>• Estudios de laboratorio y gabinete y resultados (Estudios médicos pre operatorios, estudios de laboratorio, carta pre operatoria por médico internista y electrocardiograma).</li> <li>• Recibo de pago.</li> </ul>	
<b>VIII. Datos y documentos específicos que debe traer el usuario</b>	
No aplica	
<b>IX. Fundamento jurídico del servicio</b>	

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:  R.N.V.	Revisó:  E.A.H.	Autorizó:  J.J.G.C.	Página:
2022	1/2				20 de 56

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley de Inclusión para las Personas con Discapacidad en el Estado de Guanajuato, Capitulo IV Artículo 11, Fracciones XV y XVI.</li> <li>• Tabulador de cuotas de recuperación para el ejercicio 2021, Pag. 10</li> </ul>
<b>X. Tiempo en el que se otorga el servicio</b>
7 días hábiles.
<b>XI. Negativa ficta</b>
No aplica afirmativa o negativa ficta
<b>XII. Sanciones que procedan por omisión del servicio</b>
No aplica
<b>XIII. Costo</b>
Variable (Pago en ventanilla de la dependencia).
<b>XIV. Vigencia de la licencia, permiso o autorización</b>
No aplica
<b>XV. Información complementaria sugerida por la STyRC</b>
No aplica
<b>XVI. Observaciones</b>
El tiempo de respuesta para la realización de procedimientos quirúrgicos que se menciona depende de las cirugías programadas, y de que se cuente con material quirúrgico y personal médico requerido.
Última actualización 01/01/2022

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V	E.A.H.	J.J.G.C.	21 de 56

**Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad**  
Manual de Trámites y Servicios

<b>I. Nombre del servicio:</b>		Servicio de Óptica. El servicio puede solicitarse por el paciente cuando desee adquirir sus lentes en las instalaciones del centro, siempre y cuando sea usuario y haya sido valorado y diagnosticado por optometristas u oftalmólogos del centro.
<b>Tipo:</b>	Servicio	Clave: S-CEREVI03
<b>II. Dependencia o entidad que lo realiza:</b>		Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad
<b>Unidad Organizacional:</b>		Centro de Rehabilitación Visual, CEREVI

**III. Objetivo del servicio**  
Proporcionar ayudas ópticas a precios accesibles para los usuarios con alteraciones visuales que acuden al CEREVI.

**IV. Tipo de usuarios**

- Ciudadanos.
- Otras dependencias y/o entidades estatales.

**V. Documentos que obtiene el usuario**  
Receta médica con refracción requerida.

**VI. Datos institucionales de ubicación de la oficina**  
**Centro de Rehabilitación Visual, CEREVI**  
**Domicilio:** Hacienda Silao No. 900, Fraccionamiento Hacienda Silao, 36100 Silao, Gto.  
**Teléfonos:** (472) 117 9338, (472) 117 9339

**Horario de atención:** lunes a viernes de 8:30 am a 4:00 pm

**VII. Requisitos de presentación**

- Carnet de citas o credencial de afiliación.
- Receta médica (Receta médica extendida por Optometría del CEREVI con refracción requerida).
- Recibo de pago.

**VIII. Datos y documentos específicos que debe traer el usuario**  
No aplica

**IX. Fundamento jurídico del servicio**

- Ley de Inclusión para las Personas con Discapacidad en el Estado de Guanajuato, Capítulo IV Artículo 11, Fracciones XV y XVI.

<b>Fecha de emisión:</b>	<b>Número de revisión:</b>	<b>Realizó:</b>	<b>Revisó:</b>	<b>Autorizó:</b>	<b>Página:</b>
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	22 de 56



- Tabulador de Cuotas de recuperación para el ejercicio 2021, Pag. 10

**X. Tiempo en el que se otorga el servicio**

30 días hábiles

**XI. Negativa ficta**

No aplica afirmativa o negativa ficta

**XII. Sanciones que procedan por omisión del servicio**

No aplica

**XIII. Costo**

Variable (Pago en ventanilla de la dependencia)

**XIV. Vigencia de la licencia, permiso o autorización**

No aplica

**XV. Información complementaria sugerida por la STyRC**

No aplica

**XVI. Observaciones**

1. El Centro de Rehabilitación Visual, CERREVI, cuenta con un taller de manufactura de lentes, el cual se encarga de elaborar los trabajos solicitados por el Área de Óptica. De no contar con las graduaciones requeridas se sugiere a los usuarios comprar los lentes en la óptica foránea de su preferencia. 2. Los costos son variables de acuerdo al estudio socioeconómico.

Última actualización 01/01/2022

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V	E.A.H.	J.J.G.C.	23 de 56

**COORDINACIÓN DE INTEGRACIÓN LABORAL, CIL**

<b>I. Nombre del servicio:</b>		Evaluación de Habilidades y Aptitudes para el Trabajo para las Personas con Discapacidad
<b>Tipo:</b>	Servicio	Clave: S-CIL01
<b>II. Dependencia o entidad que lo realiza:</b>		Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad
<b>Unidad Organizacional:</b>		Coordinación de Integración Laboral, CIL

<b>III. Objetivo del servicio</b>	
Evaluar el desempeño de habilidades y aptitudes de las personas con discapacidad y adultos mayores que así lo soliciten, con la finalidad de incluirlos en un empleo según su perfil laboral.	
<b>IV. Tipo de usuarios</b>	
Ciudadanos	
<b>V. Documentos que obtiene el usuario</b>	
Perfil laboral.	
<b>VI. Datos institucionales de ubicación de la oficina</b>	
<p style="text-align: center;"><b>Centro de Desarrollo Integral para las Personas con Discapacidad</b></p> <p><b>Domicilio:</b> Hacienda Silao No. 900, colonia, Hacienda Silao, 36100 Silao de la Victoria, Gto.</p> <p><b>Teléfonos:</b> (472) 1179330 al 1179339</p> <p><b>Horario de atención:</b> lunes a viernes de 8:30 am a 4:00 pm</p>	
<b>VII. Requisitos de presentación</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carnet de discapacidad (Credencial Nacional para Personas con Discapacidad o certificado de discapacidad).</li> <li>• Copia de Acta de Nacimiento</li> <li>• Copia de credencial para votar</li> <li>• Copia de la CURP.</li> <li>• Copia de comprobante de domicilio.</li> <li>• Currículum Vitae.</li> <li>• Solicitud de empleo elaborada.</li> <li>• Original y copia de último grado de estudios.</li> </ul>	
<b>VIII. Datos y documentos específicos que debe traer el usuario</b>	
No aplica	
<b>IX. Fundamento jurídico del servicio</b>	

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	24 de 56

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley de Inclusión para las Personas con Discapacidad en el Estado de Guanajuato, Capitulo VII articulo 30 fracc. IV</li> </ul>
<b>X. Tiempo en el que se otorga el servicio</b>
4 día hábiles
<b>XI. Negativa ficta</b>
No aplica afirmativa o negativa ficta
<b>XII. Sanciones que procedan por omisión del servicio</b>
No aplica
<b>XIII. Costo</b>
Servicio Gratuito
<b>XIV. Vigencia de la licencia, permiso o autorización</b>
No aplica
<b>XV. Información complementaria sugerida por la STyRC</b>
No aplica
<b>XVI. Observaciones</b>
Una vez que la persona con discapacidad es evaluada a través del Sistema VALPAR, se realiza un perfil laboral, el cual se canaliza a los centros de trabajo con el fin de promover al candidato a las vacantes disponibles.
Última actualización 01/01/2022

<b>I. Nombre del servicio:</b>	Integración laboral de personas con discapacidad
<b>Tipo:</b>	Servicio Clave: S-CILO2
<b>II. Dependencia o entidad que lo realiza:</b>	Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad
<b>Unidad Organizacional:</b>	Coordinación de Integración Laboral, CIL

<b>III. Objetivo del servicio</b>
Promover a las personas con discapacidad a un empleo remunerado, acorde a sus capacidades, intereses y habilidades, en igualdad de oportunidades, con los mismos derechos y obligaciones, tanto en el sector público como privado.
<b>IV. Tipo de usuarios</b>
Ciudadanos
<b>V. Documentos que obtiene el usuario</b>

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	25 de 56



Carta de integración laboral.	
<b>VI. Datos institucionales de ubicación de la oficina</b>	
<b>Centro de Desarrollo Integral para las Personas con Discapacidad</b>	
Domicilio: Hacienda Silao No. 900, colonia, Hacienda Silao, 36100 Silao de la Victoria, Gto.	
Teléfonos: (472) 1179330 al 1179339	
Horario de atención: lunes a viernes de 8:30 am a 4:00 pm	
<b>VII. Requisitos de presentación</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Constancia (Perfil laboral).</li> </ul>	
<b>VIII. Datos y documentos específicos que debe traer el usuario</b>	
No aplica	
<b>IX. Fundamento jurídico del servicio</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley de Inclusión para las Personas con Discapacidad en el Estado de Guanajuato, Capitulo IV Artículo 11, Fracción XIII. Capitulo VII Art. XXX, Fracc. II</li> </ul>	
<b>X. Tiempo en el que se otorga el servicio</b>	
10 días hábiles.	
<b>XI. Negativa ficta</b>	
No aplica afirmativa o negativa ficta	
<b>XII. Sanciones que procedan por omisión del servicio</b>	
No aplica	
<b>XIII. Costo</b>	
Servicio Gratuito	
<b>XIV. Vigencia de la licencia, permiso o autorización</b>	
No aplica	
<b>XV. Información complementaria sugerida por la STyRC</b>	
No aplica	
<b>XVI. Observaciones</b>	
<p>Una vez que se tiene el perfil laboral del candidato, éste se canaliza al municipio de origen, en vinculación con la Secretaría de Desarrollo Económico Sustentable y las empresas de la zona. Como acción adicional, se acude a diferentes centros de trabajo del ramo público y privado para dar a conocer el Programa de Integración Laboral y promover a los candidatos con perfil laboral.</p> <p>Última actualización 01/01/2022</p>	

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.G.C.	26 de 56

**Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad**  
Manual de Trámites y Servicios

<b>I. Nombre del servicio:</b>		Credencial Nacional para Personas con Discapacidad
<b>Tipo:</b>	Trámite	Clave: T-CILO1
<b>II. Dependencia o entidad que lo realiza:</b>		Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad
<b>Unidad Organizacional:</b>		Coordinación de Integración Laboral, CIL

**III. Objetivo del servicio**

Respaldar la condición de discapacidad de la persona a través de la elaboración y entrega de la Credencial Nacional para Personas con Discapacidad.

**IV. Tipo de usuarios**

Ciudadanos

**V. Documentos que obtiene el usuario**

Credencial Nacional para Personas con Discapacidad

**VI. Datos institucionales de ubicación de la oficina**

**Centro de Desarrollo Integral para las Personas con Discapacidad**

**Domicilio:** Hacienda Silao No. 900, colonia, Hacienda Silao, 36100 Silao de la Victoria, Gto.

**Teléfonos:** (472) 1179330 al 1179339

**Horario de atención:** lunes a viernes de 8:30 am a 4:00 pm

**VII. Requisitos de presentación**

- Acta de nacimiento original.
- Credencial de elector original (de la persona con discapacidad o del padre o tutor cuando la persona solicitante sea menor de edad).
- CURP original.
- Comprobante de domicilio en original.
- Certificado médico que acredite la discapacidad, en original.

**VIII. Datos y documentos específicos que debe traer el usuario**

- CEDULA DE REGISTRO
- CONSTANCIA DE DISCAPACIDAD

**IX. Fundamento jurídico del servicio**

- Ley de Inclusión para las Personas con Discapacidad en el Estado de Guanajuato, Capítulo IV Artículo 11, Fracción IV y V.

<b>Fecha de emisión:</b>	<b>Número de revisión:</b>	<b>Realizó:</b>	<b>Revisó:</b>	<b>Autorizó:</b>	<b>Página:</b>
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	27 de 56

<b>X. Tiempo en el que se otorga el servicio</b>
10 días hábiles.
<b>XI. Negativa ficta</b>
No aplica afirmativa o negativa ficta
<b>XII. Sanciones que procedan por omisión del servicio</b>
No aplica
<b>XIII. Costo</b>
Servicio Gratuito
<b>XIV. Vigencia de la licencia, permiso o autorización</b>
No aplica
<b>XV. Información complementaria sugerida por la STyRC</b>
No aplica
<b>XVI. Observaciones</b>
Toda la documentación solicitada a la persona con discapacidad interesada deberá presentarse en original, para poder realizar el registro en el Sistema Nacional de Registro de Datos de las Personas con Discapacidad, RENAPO.
Última actualización 01/01/2022

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	28 de 56



# Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad

## Manual de Trámites y Servicios

### ANEXO

### 1. Estudio Socio Económico

#### INSTITUTO GUANAJUATENSE PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

##### ESTUDIO SOCIO ECONOMICO



AREA PRODUCTORA \_\_\_\_\_

Servicio Solicitado \_\_\_\_\_

1. Datos Generales						
Clave o folio	Expediente	Fecha	Urbana	Sub Urbana	Rural	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Datos del Paciente						
Nombre: _____		Apellido Paterno: _____		Apellido Materno: _____		Nombre(s): _____
Género: _____		Clave INEGI: _____		Teléfono: _____		e-Mail: _____
Calle: _____		Número: _____		Colonia: _____		
Localidad: _____		Municipio: _____		Estado: _____		Código Postal: _____
Lugar de Nacimiento: _____						

3. Información del Usuario: Proveedor Económico						
Nombre: _____		Apellido Paterno: _____		Apellido Materno: _____		Nombre(s): _____
Género: _____		Clave INEGI: _____		Teléfono: _____		e-Mail: _____
Calle: _____		Número: _____		Colonia: _____		
Localidad: _____		Municipio: _____		Estado: _____		Código Postal: _____
Lugar de Nacimiento: _____						
Estado Civil: _____		Escala: _____		Declaro que he leído el aviso de privacidad		

4. Ocupación Laboral del Paciente, Padre o Usuario						
Ingreso Familiar mensual: _____		Número de Dependientes: _____		Salario Mínimo: _____		
Número de veces el SM: _____						
				<b>INGRESO ECONOMICO FAMILIAR</b>		
				Ingresos en Salarios Mínimos		
				Dependientes: 1 a 2		
				Dependientes: 3 a 4		
				Dependientes: 5 a 6		
				Dependientes: 7 a 8		
				Dependientes: 9 a 10		
				Dependientes: 11 a 12		
				Dependientes: 13 a 14		
				Dependientes: 15 a 16		
				Dependientes: 17 a 18		
				Dependientes: 19 a 20		
				Dependientes: 21 a 22		
				Dependientes: 23 a 24		
				Dependientes: 25 a 26		
				Dependientes: 27 a 28		
				Dependientes: 29 a 30		
				Dependientes: 31 a 32		
				Dependientes: 33 a 34		
				Dependientes: 35 a 36		
				Dependientes: 37 a 38		
				Dependientes: 39 a 40		
				Dependientes: 41 a 42		
				Dependientes: 43 a 44		
				Dependientes: 45 a 46		
				Dependientes: 47 a 48		
				Dependientes: 49 a 50		
				Dependientes: 51 a 52		
				Dependientes: 53 a 54		
				Dependientes: 55 a 56		
				Dependientes: 57 a 58		
				Dependientes: 59 a 60		
				Dependientes: 61 a 62		
				Dependientes: 63 a 64		
				Dependientes: 65 a 66		
				Dependientes: 67 a 68		
				Dependientes: 69 a 70		
				Dependientes: 71 a 72		
				Dependientes: 73 a 74		
				Dependientes: 75 a 76		
				Dependientes: 77 a 78		
				Dependientes: 79 a 80		
				Dependientes: 81 a 82		
				Dependientes: 83 a 84		
				Dependientes: 85 a 86		
				Dependientes: 87 a 88		
				Dependientes: 89 a 90		
				Dependientes: 91 a 92		
				Dependientes: 93 a 94		
				Dependientes: 95 a 96		
				Dependientes: 97 a 98		
				Dependientes: 99 a 100		

5. Ocupación		Participación	
Tipo de ocupación: _____		Participación: _____	

¿Medio de transporte que utiliza habitualmente para llegar al trabajo o a su domicilio? \_\_\_\_\_

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.M.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	29 de 56

**Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad**  
Manual de Trámites y Servicios

**2. Tabulador Global de cuotas de Recuperación 2022**

INSTITUTO GUANAJUATENSE PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD								
CONSULTAS MEDICAS	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6	Externo	EXCENTO
Integración de Expediente Clínico	\$20.00	\$20.00	\$20.00	\$20.00	\$20.00	\$20.00	NA	\$0.00
Consulta Médica (Primera Vez)	\$80.00	\$90.00	\$110.00	\$140.00	\$170.00	\$200.00	NA	\$0.00
Consulta Médica (Subsecuente)	\$70.00	\$80.00	\$100.00	\$120.00	\$150.00	\$180.00	NA	\$0.00
Consulta Médica de Especialidad	\$120.00	\$170.00	\$220.00	\$280.00	\$330.00	\$385.00	NA	\$0.00
Consulta de Nutrición	\$80.00	\$90.00	\$120.00	\$150.00	\$170.00	\$ 200.00	NA	\$0.00
Infiltración de Esteroides	\$100.00	\$120.00	\$150.00	\$180.00	\$220.00	\$ 280.00	NA	\$0.00
Aplicación de Tape en Consultorio	\$70.00	\$90.00	\$110.00	\$140.00	\$155.00	\$180.00	NA	\$0.00
Reposición de Carnet	\$35.00	\$45.00	\$ 55.00	\$60.00	\$65.00	\$80.00	NA	\$0.00
Constancias Médicas o Resúmenes Médicos	\$40.00	\$55.00	\$75.00	\$90.00	\$100.00	\$155.00	NA	\$0.00
Certificado de Discapacidad	\$60.00	\$70.00	\$85.00	\$110.00	\$145.00	\$160.00	\$110.00	\$0.00
Consulta Médica de Urgencia	\$132.00	\$132.00	\$132.00	\$132.00	\$132.00	\$132.00	NA	\$0.00
PSICOLOGIA	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6		EXCENTO
Terapia Psicológica primera vez	\$80.00	\$90.00	\$110.00	\$140.00	\$170.00	\$200.00	NA	\$0.00
Terapia psicológica subsecuente	\$70.00	\$80.00	\$100.00	\$120.00	\$150.00	\$180.00	NA	\$0.00
Programa de Intervención Familiar o de pareja	\$85.00	\$100.00	\$120.00	\$140.00	\$170.00	\$200.00	NA	\$0.00
Taller de manejo de déficit de atención	\$100.00	\$100.00	\$100.00	\$100.00	\$100.00	\$100.00	\$100.00	\$0.00
Taller de y prevención de recaídas	\$50.00	\$50.00	\$ 50.00	\$50.00	\$50.00	\$50.00	\$50.00	
Cursos, talleres, pláticas, conferencias sobre Adicciones	\$300.00	\$300.00	\$300.00	\$300.00	\$300.00	\$300.00	NA	\$0.00
Jornadas, Diplomados, Cursos de Psicología	\$275.00	\$275.00	\$275.00	\$275.00	\$275.00	\$275.00	NA	\$0.00
TRATAMIENTO DE ADICCIONES	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6		EXCENTO
Internamiento por un día	\$60.00	\$90.00	\$110.00	\$125.00	\$130.00	\$145.00	NA	\$0.00
Internamiento por 01 semana	\$400.00	\$600.00	\$750.00	\$850.00	\$900.00	\$1,000.00	NA	\$0.00
PRUEBAS PSICOLOGICAS. PSICOMETRIAS	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6		EXCENTO
Personalidad: MMPI-II	\$110.00	\$135.00	\$170.00	\$200.00	\$220.00	\$ 200.00	\$200.00	

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.M.V.	E.A.H.	J.G.C.	31 de 56

# Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad

## Manual de Trámites y Servicios

### 5. Vivienda

Tipo de vivienda	Puntuación
El tipo de vivienda es: casa, apartamento, casa rural, casa rural, casa en fraccionamiento, casa en condominio, casa en condominio para jubilados.	0

Características de la vivienda	Puntuación
Atendida normal, adaptada o con accesibilidad.	0

#### Servicios Públicos:

Servicios públicos, con los que cuenta la localidad, donde se encuentra ubicada el domicilio: agua, drenaje, suministro eléctrico, pavimentación, servicio de recolección de basura y teléfono público.

Servicios Públicos	Puntuación
0 a 1 servicios	0

Tipo de material de construcción de la vivienda	puntuación
Barro, ladrillo, material de bloques.	0

Servicios intermedios con los que cuenta la vivienda	Puntuación
0 a 1 servicios	0

Numero de dormitorios en la vivienda (sin contar cocina y baño)	Puntuación
1 a 2	0

PUNTAJACIÓN	
Buho	Puntuación asignada
4.1	
4.2	
4.3	
5.1	
5.2	
5.3	
5.4	
5.5	
5.6	
6.1	
6.2	
6.3	
suma	

### 6.3 Salud

Variables de Salud en el paciente y del núcleo familiar.

¿Cuenta con algún servicio médico (drogación, etc.)?

De qué tipo:

¿Existen algún tipo de discapacidad en la familia?

Región de la Discapacidad:

Tempo de diagnóstico de la enfermedad del paciente	Puntuación
0 a 1 años	0

Otros Problemas de salud del paciente que se atienden en otra institución	Puntuación
SI	0

Estado de salud de los integrantes de la familia	puntuación
0 a 1 persona con algún tipo de discapacidad	0

Nivel socioeconómico del paciente

Diagnóstico Social

TRABAJADORA SOCIAL

PACIENTE

SELO INGLÉS

COORDINADOR DEL CENTRO

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	30 de 56



**Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad**  
Manual de Trámites y Servicios

PROYECTIVAS (CAT- TAT- SAT- HTP-MACHOVER-SACKS)	\$90.00	\$100.00	\$110.00	\$135.00	\$155.00	\$135.00	\$135.00	\$0.00
ORGANICIDAD: (BENDER)	\$80.00	\$95.00	\$110.00	\$125.00	\$150.00	\$125.00	\$180.00	\$0.00
C.I. (Wisk-Wais y Wipst)	\$300.00	\$450.00	\$500.00	\$700.00	\$850.00	\$700.00	\$1,000.00	\$0.00
C.I. (Clever-Beta III-Raven-Terman Merrill-Barsit)	\$110.00	\$135.00	\$165.00	\$200.00	\$220.00	\$200.00	\$300.00	\$0.00
Pruebas de Desarrollo Infantil: (Gesell-Bayloy-Edi)	\$90.00	\$100.00	\$110.00	\$135.00	\$155.00	\$135.00	\$200.00	\$0.00
Pruebas CHIPS: (Diversos Trastornos)	\$110.00	\$132.00	\$165.00	\$198.00	\$220.00	\$275.00	\$198.00	\$0.00
<b>ENFERMERIA</b>	<b>NIVEL 1</b>	<b>NIVEL 2</b>	<b>NIVEL 3</b>	<b>NIVEL 4</b>	<b>NIVEL 5</b>	<b>NIVEL 6</b>		EXCENTO
CURACIONES, RETIRO DE PUNTOS, LAVADO DE OIDOS	\$30.00	\$70.00	\$ 75.00	\$80.00	\$90.00	\$100.00	NA	\$0.00
TOMA DE GLUCOSA CON TIRAS REACTIVAS	\$15.00	\$20.00	\$ 25.00	\$30.00	\$35.00	\$45.00	NA	\$0.00
SUTURAS	\$165.00	\$220.00	\$275.00	\$330.00	\$385.00	\$440.00	NA	\$0.00
VENDAJES	\$25.00	\$30.00	\$35.00	\$40.00	\$45.00	\$55.00	NA	\$0.00
ENSEÑANZA DE CATELERISMO LIMPIO INTERMITENTE	\$35.00	\$45.00	\$60.00	\$70.00	\$80.00	\$100.00	NA	\$0.00
APLICACIÓN DE INYECCIONES	\$11.00	\$17.00	\$22.00	\$28.00	\$33.00	\$39.00	MA	\$0.00
<b>TERAPIA FISICA</b>	<b>NIVEL 1</b>	<b>NIVEL 2</b>	<b>NIVEL 3</b>	<b>NIVEL 4</b>	<b>NIVEL 5</b>	<b>NIVEL 6</b>		EXCENTO
Sesión de Terapia Física	\$50.00	\$70.00	\$110.00	\$165.00	\$220.00	\$275.00	NA	\$0.00
Robot LOKOMAT, ARMEO, DIEGO	\$135.00	\$205.00	\$275.00	\$350.00	\$425.00	\$500.00	NA	\$0.00
Sesión de Isocinesia	\$150.00	\$205.00	\$275.00	\$350.00	\$425.00	\$500.00	NA	\$0.00
Sesión de Terapia Horario doble	\$65.00	\$110.00	\$180.00	\$200.00	\$280.00	\$350.00	NA	\$0.00
Sesión de Terapia Ocupacional	\$50.00	\$70.00	\$110.00	\$165.00	\$220.00	\$275.00	NA	\$0.00
Sesión de Tanque Terapéutico	\$135.00	\$205.00	\$275.00	\$350.00	\$425.00	\$500.00	NA	\$0.00
Sesiones Terapia de Lenguaje	\$50.00	\$70.00	\$110.00	\$165.00	\$220.00	\$275.00	NA	\$1.00
Terapia Estimulación Múltiple Temprana	\$60.00	\$105.00	\$180.00	\$200.00	\$280.00	\$350.00	NA	\$0.00
Cámara de Estimulación Multisensorial	\$60.00	\$105.00	\$180.00	\$200.00	\$280.00	\$350.00	NA	\$0.00
Sesión de VitalStim	\$70.00	\$120.00	\$200.00	\$230.00	\$300.00	\$350.00	NA	\$0.00
<b>VENDAJE NEUROMUSCULAR</b>	<b>NIVEL 1</b>	<b>NIVEL 2</b>	<b>NIVEL 3</b>	<b>NIVEL 4</b>	<b>NIVEL 5</b>	<b>NIVEL 6</b>		EXCENTO
Vendaje Neuromuscular Facial	\$30.00	\$65.00	\$100.00	\$140.00	\$180.00	\$250.00	NA	\$0.00
Vendaje Neuromuscular otra parte del cuerpo	\$60.00	\$120.00	\$190.00	\$255.00	\$320.00	\$385.00	NA	\$0.00

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R/N/V	E.A.H.	J.J.G.C.	32 de 56

**Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad**  
**Manual de Trámites y Servicios**

Vendaje Neuromuscular Pediátrico	\$50.00	\$90.00	\$140.00	\$195.00	\$245.00	\$310.00	NA	\$0.00
<b>FÉRULAS ELABORADAS EN TERAPIA</b>	<b>NIVEL 1</b>	<b>NIVEL 2</b>	<b>NIVEL 3</b>	<b>NIVEL 4</b>	<b>NIVEL 5</b>	<b>NIVEL 6</b>		EXCENTO
Férula en material termoplástico PEDIATRICO	\$170.00	\$220.00	\$290.00	\$330.00	\$400.00	\$465.00	\$330.00	\$0.00
Férula en material termoplástico ADULTO	\$230.00	\$275.00	\$330.00	\$440.00	\$550.00	\$660.00	\$440.00	\$0.00
Material para respaldo	\$100	\$150.00	\$200.00	\$250.00	\$300.00	\$400.00	\$250.00	\$0.00
Material para asiento posicionador	\$380	\$450.00	\$550.00	\$700.00	\$950.00	\$ 1,200.00	\$700.00	\$0.00
<b>ODONTOLOGIA</b>	<b>NIVEL 1</b>	<b>NIVEL 2</b>	<b>NIVEL 3</b>	<b>NIVEL 4</b>	<b>NIVEL 5</b>	<b>NIVEL 6</b>	<b>EXTERNO</b>	EXCENTO
Consulta para plan de tratamiento	\$40.00	\$85.00	\$135.00	\$185.00	\$230.00	\$275.00	NA	\$0.00
Obturación con amalgama de plata	\$75.00	\$120.00	\$170.00	\$220.00	\$275.00	\$330.00	NA	\$0.00
Obturación con IRM o con óxido de zinc	\$75.00	\$120.00	\$170.00	\$220.00	\$275.00	\$330.00	NA	\$0.00
Cemento incrustaciones y corona	\$55.00	\$110.00	\$165.00	\$220.00	\$275.00	\$330.00	NA	\$0.00
Pulido de restauración	\$55.00	\$110.00	\$165.00	\$220.00	\$275.00	\$330.00	NA	\$0.00
Pulpotomía piezas posteriores	\$11.00	\$25.00	\$ 40.00	\$55.00	\$75.00	\$90.00	NA	\$0.00
Pulpotomía piezas anteriores	\$20.00	\$30.00	\$ 50.00	\$70.00	\$90.00	\$110.00	NA	\$0.00
Radiografía Periapical	\$15.00	\$20.00	\$ 25.00	\$30.00	\$35.00	\$110.00	NA	\$0.00
Profilaxis	\$30.00	\$40.00	\$100.00	\$140.00	\$180.00	\$220.00	NA	\$0.00
Exodoncia Simple (Por Pieza vía Alveolar)	\$45.00	\$65.00	\$100.00	\$140.00	\$180.00	\$220.00	NA	\$0.00
Suturas Dentales	\$35.00	\$65.00	\$100.00	\$140.00	\$180.00	\$220.00	NA	\$0.00
<b>ESTUDIOS DE ELECTROFISIOLOGIA, AUDIOLOGIA Y MARCHA</b>	<b>NIVEL 1</b>	<b>NIVEL 2</b>	<b>NIVEL 3</b>	<b>NIVEL 4</b>	<b>NIVEL 5</b>	<b>NIVEL 6</b>		EXCENTO
Audiometría y logoaudiometría	\$80.00	\$160.00	\$260.00	\$360.00	\$460.00	\$550.00	\$360.00	\$0.00
Impedanciometría	\$50.00	\$80.00	\$110.00	\$145.00	\$185.00	\$220.00	\$145.00	\$0.00
Evaluación de isocinesia	\$350.00	\$420.00	\$500.00	\$600.00	\$700.00	\$800.00	\$600.00	
Electromiografía y Velocidades de conducción nerviosa por segmento (miembros superiores o inferiores)	\$590.00	\$880.00	\$1,210.00	\$1,540.00	\$1,870.00	\$2,200.00	\$1,540.00	\$0.00
Potenciales Evocados Somatosensoriales	\$550.00	\$840.00	\$1,100.00	\$ 1,375.00	\$ 1,650.00	\$1,980.00	\$1,375.00	
Potenciales Visuales	\$550.00	\$840.00	\$1,100.00	\$ 1,375.00	\$ 1,650.00	\$ 1,980.00	\$1,375.00	\$0.00
Potenciales Auditivos	\$550.00	\$840.00	\$1,100.00	\$ 1,375.00	\$ 1,650.00	\$ 1,980.00	\$1,375.00	\$0.00
Emisiones Otoacústicas	\$80.00	\$220.00	\$385.00	\$550.00	\$660.00	\$ 880.00	\$550.00	\$0.00
Evaluación Fibroendoscópica de la	\$330.00	\$660.00	\$990.00	\$1,320.00	\$ 1,650.00	\$ 1,980.00	\$1,320.00	\$0.00

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	33 de 56



**Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad**  
**Manual de Trámites y Servicios**

deglución									
Nasofibrolaringoscopia	\$220.00	\$440.00	\$660.00	\$880.00	\$ 1,100.00	\$ 1,320.00	\$880.00	\$0.00	
Videonistagmografía	\$330.00	\$660.00	\$990.00	\$ 1,200.00	\$ 1,650.00	\$ 1,980.00	\$1,200.00	\$0.00	
Prueba de impulso cefálico	\$330.00	\$660.00	\$990.00	\$ 1,200.00	\$ 1,650.00	\$ 1,980.00	\$1,200.00	\$0.00	
<b>ESTUDIOS DE ULTRASONIDO MUSCULO ESQUELETICO</b>	<b>NIVEL 1</b>	<b>NIVEL 2</b>	<b>NIVEL 3</b>	<b>NIVEL 4</b>	<b>NIVEL 5</b>	<b>NIVEL 6</b>	<b>EXTERNO</b>	<b>EXCENTO</b>	
Ultrasonido de partes blandas HOMBRO-RODILLA	\$275.00	\$330.00	\$385.00	\$440.00	\$495.00	\$550.00	\$350.00	\$0.00	
Ultrasonido de partes blandas CODO-TOBILLO	\$220.00	\$275.00	\$330.00	\$385.00	\$440.00	\$495.00	\$300.00	\$0.00	
<b>VIAL Y APLICACIÓN DE TOXINA BOTULINICA</b>	<b>NIVEL 1</b>	<b>NIVEL 2</b>	<b>NIVEL 3</b>	<b>NIVEL 4</b>	<b>NIVEL 5</b>	<b>NIVEL 6</b>	<b>EXTERNO</b>	<b>EXCENTO</b>	
Vial de 500 unidades de Toxina Botulínica	\$500.00	\$750.00	\$1,000.00	\$1,500.00	\$2,000.00	\$3,000.00	NA		
Vial de 300 unidades de Toxina Botulínica	\$350.00	\$575.00	\$850.00	\$1,000.00	\$1,200.00	\$2,200.00	NA		
Vial de 100 unidades de Toxina Botulínica	\$250.00	\$440.00	\$770.00	\$880.00	\$1,100.00	\$1,650.00	NA		
<b>AUXILIARES AUDITIVOS</b>	<b>NIVEL 1</b>	<b>NIVEL 2</b>	<b>NIVEL 3</b>	<b>NIVEL 4</b>	<b>NIVEL 5</b>	<b>NIVEL 6</b>	<b>EXTERNO</b>	<b>EXCENTO</b>	
Auxiliares Auditivos	\$700.00	\$2,000.00	\$5,000.00	\$ 8,000.00	\$11,000.00	\$15,000.00	NA	\$0.00	
<b>CURSOS DE CAPACITACIÓN A EXTERNOS</b>	<b>EXTERNO</b>							<b>EXCENTO</b>	
Trabajadoras Sociales y Psicólogos								\$250.00	\$0.00
Médicos								\$800.00	\$0.00
Licenciados en Terapia Física								\$500.00	\$0.00
Auxiliares en Terapia Física								\$250.00	\$0.00
Estudiantes en Terapia Física								\$200.00	\$0.00
<b>PROTESIS MIEMBRO INFERIOR</b>	<b>NIVEL 1</b>	<b>NIVEL 2</b>	<b>NIVEL 3</b>	<b>NIVEL 4</b>	<b>NIVEL 5</b>	<b>NIVEL 6</b>	<b>EXTERNO</b>	<b>EXCENTO</b>	
Ortoprésis con pie dinámico	\$4,000.00	\$4,800.00	\$5,500.00	\$ 6,300.00	\$7,500.00	\$8,500.00	NA	\$0.00	
Prótesis Transtibial Movilidad 1	\$9,500.00	\$11,500.00	\$13,500.00	\$15,000.00	\$17,500.00	\$20,000.00	NA	\$0.00	
Prótesis Transtibial Movilidad 2 (liner)	\$18,000.00	\$20,500.00	\$23,800.00	\$27,300.00	\$31,000.00	\$36,000.00	NA	\$0.00	
Prótesis Transtibial Movilidad 3 (liner + pie k3)	\$28,000.00	\$32,000.00	\$37,000.00	\$42,000.00	\$48,000.00	\$56,000.00	NA	\$0.00	
Prótesis Transtibial Movilidad 4 (liner + pie k 4)	\$50,000.00	\$55,000.00	\$60,500.00	\$66,000.00	\$72,500.00	\$79,000.00	NA	\$0.00	
Prótesis Transfemorales Movilidad 1	\$18,000.00	\$22,000.00	\$25,000.00	\$29,000.00	\$33,000.00	\$38,400.00	NA	\$0.00	
Prótesis Transfemorales Movilidad 2	\$22,000.00	\$25,300.00	\$29,095.00	\$33,000.00	\$38,400.00	\$44,000.00	NA	\$0.00	
Prótesis Transfemorales	\$48,000.00	\$57,500.00	\$66,000.00	\$76,000.00	\$ 87,000.00	\$100,000.00	NA	\$0.00	

<b>Fecha de emisión:</b>	<b>Número de revisión:</b>	<b>Realizó:</b>	<b>Revisó:</b>	<b>Autorizó:</b>	<b>Página:</b>
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	34 de 56



**Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad**  
**Manual de Trámites y Servicios**

Movilidad 3								
Prótesis Transfemoral Movilidad 4	\$85,000.00	\$97,500.00	\$112,000.00	\$129,000.00	\$148,000.00	\$170,000.00	NA	\$0.00
Prótesis Desarticulado de Cadera Movilidad 1-2	\$32,500.00	\$37,500.00	\$43,000.00	\$49,000.00	\$ 57,200.00	\$ 65,700.00	NA	\$0.00
Prótesis PP (Parcial de Pie)	\$1,800.00	\$2,150.00	\$2,500.00	\$3,150.00	\$3,750.00	\$4,400.00	NA	\$0.00
Sistema suspensión liner con carraca transtibial	\$10,000.00	\$11,500.00	\$13,250.00	\$15,200.00	\$17,500.00	\$20,115.00	NA	\$0.00
Sistema suspensión liner con pin transfemoral	\$20,000.00	\$23,000.00	\$26,450.00	\$30,400.00	\$35,000.00	\$40,200.00	NA	\$0.00
Socket fibra de carbono transfemoral	\$5,000.00	\$5,750.00	\$6,600.00	\$7,600.00	\$8,700.00	\$10,000.00	NA	\$0.00
Socket fibra de carbono transtibial	\$3,000.00	\$3,450.00	\$4,000.00	\$4,600.00	\$5,200.00	\$6,100.00	NA	\$0.00
<b>REPARACIONES PROTESIS MIEMBRO INFERIOR</b>	<b>NIVEL 1</b>	<b>NIVEL 2</b>	<b>NIVEL 3</b>	<b>NIVEL 4</b>	<b>NIVEL 5</b>	<b>NIVEL 6</b>	<b>EXTERNO</b>	<b>EXCENTO</b>
Cambio de rodillera de silicon para protesis transtibial	\$1,650.00	\$2,000.00	\$2,450.00	\$2,650.00	\$3,050.00	\$3,500.00	\$2,650.00	\$0.00
Cambio de socket transtibial	\$2,000.00	\$2,200.00	\$2,550.00	\$2,950.00	\$3,350.00	\$3,850.00	\$2,950.00	\$0.00
Cambio de socket transfemoral	\$3,300.00	\$3,750.00	\$4,300.00	\$4,950.00	\$5,500.00	\$6,200.00	\$4,950.00	\$0.00
Cambio de pie Movilidad 1-2	\$1,550.00	\$1,660.00	\$1,760.00	\$1,870.00	\$1,980.00	\$2,200.00	\$1,870.00	\$0.00
Cambio de pie Movilidad 2-3	\$15,400.00	\$19,800.00	\$22,000.00	\$26,400.00	\$30,800.00	\$38,500.00	\$26,400.00	\$0.00
Cambio de pie Movilidad 3-4	\$38,500.00	\$44,000.00	\$50,600.00	\$58,300.00	\$67,100.00	\$77,000.00	\$58,300.00	\$0.00
Cambio de medias de perlón	\$165.00	\$220.00	\$275.00	\$330.00	\$385.00	\$440.00	\$330.00	\$0.00
Cambio de funda cosmética transtibial	\$1,265.00	\$1,650.00	\$1,980.00	\$2,200.00	\$3,300.00	\$4,400.00	\$2,200.00	\$0.00
Cambio de válvula de succión ( Nacional )	\$1,870.00	\$2,200.00	\$2,475.00	\$2,860.00	\$3,300.00	\$3,795.00	\$2,860.00	\$0.00
Cambio de rodilla Movilidad 1-2	\$4,785.00	\$5,500.00	\$6,380.00	\$7,315.00	\$8,415.00	\$9,680.00	\$7,315.00	\$0.00
Cambio de tubo	\$685.00	\$825.00	\$1,000.00	\$1,200.00	\$1,450.00	\$1,650.00	\$1,200.00	\$0.00
Cambio de tubo 3R80	\$2,200.00	\$2,530.00	\$2,910.00	\$3,355.00	\$3,850.00	\$4,430.00	\$3,355.00	\$0.00
Cambio de carraca	\$3,520.00	\$4,180.00	\$5,060.00	\$6,050.00	\$7,260.00	\$8,745.00	\$6,050.00	\$0.00
Cambio de liner transtibial	\$4,950.00	\$5,830.00	\$6,600.00	\$7,700.00	\$8,800.00	\$11,000.00	\$7,700.00	\$0.00
Cambio de liner transfemoral	\$7,480.00	\$8,600.00	\$9,900.00	\$11,400.00	\$13,100.00	\$15,050.00	\$11,400.00	\$0.00
Cambio de bolsa de colocación	\$1,320.00	\$1,520.00	\$1,800.00	\$2,000.00	\$2,310.00	\$2,657.00	\$2,000.00	\$0.00
Cambio de funda cosmética transfemoral	\$2,035.00	\$2,450.00	\$3,080.00	\$3,520.00	\$4,950.00	\$5,500.00	\$3,520.00	\$0.00
Pilon Transtibial	\$640.00	\$770.00	\$920.00	\$1,100.00	\$1,320.00	\$1,540.00	\$1,100.00	\$0.00
Pilon Transfemoral	\$770.00	\$920.00	\$1,100.00	\$1,265.00	\$1,595.00	\$1,925.00	\$1,265.00	\$0.00
<b>PRÓTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR</b>	<b>NIVEL 1</b>	<b>NIVEL 2</b>	<b>NIVEL 3</b>	<b>NIVEL 4</b>	<b>NIVEL 5</b>	<b>NIVEL 6</b>	<b>EXTERNO</b>	<b>EXCENTO</b>
Prótesis transradial con mano mecánica	\$16,500.00	\$19,000.00	\$22,000.00	\$25,000.00	\$29,000.00	\$35,000.00	NA	\$0.00

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	35 de 56

**Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad**  
Manual de Trámites y Servicios

Prótesis transhumeral con mano mecánica	\$24,000.00	\$27,000.00	\$31,000.00	\$35,500.00	\$42,000.00	\$48,000.00	NA	\$0.00
Desarticulado de hombro con mano mecánica	\$31,000.00	\$35,000.00	\$40,000.00	\$47,000.00	\$53,000.00	\$62,000.00	NA	\$0.00
<b>REPARACIÓN PRÓTESIS MIEMBRO SUPERIOR</b>	<b>NIVEL 1</b>	<b>NIVEL 2</b>	<b>NIVEL 3</b>	<b>NIVEL 4</b>	<b>NIVEL 5</b>	<b>NIVEL 6</b>	<b>EXTERNO</b>	<b>EXCENTO</b>
Gancho mecánico	\$13,200.00	\$1,500.00	\$17,500.00	\$20,500.00	\$23,100.00	\$26,500.00	NA	\$0.00
Guante cosmético	\$2,000.00	\$2,300.00	\$2,700.00	\$3,100.00	\$3,700.00	\$4,200.00	NA	\$0.00
Cambio de mano mecánica	\$7,600.00	\$8,800.00	\$10,050.00	\$11,550.00	\$13,300.00	\$15,300.00	NA	\$0.00
Cambio de arnés de fricción para prótesis de miembro superior	\$975.00	\$1,155.00	\$1,400.00	\$1,700.00	\$2,100.00	\$2,600.00	NA	\$0.00
Cambio de socket para prótesis transradial	\$2,400.00	\$2,800.00	\$3,200.00	\$3,700.00	\$4,300.00	\$5,000.00	NA	\$0.00
Cambio de socket para prótesis transhumeral	\$2,600.00	\$3,100.00	\$3,500.00	\$4,000.00	\$4,800.00	\$5,500.00	NA	\$0.00
<b>ÓRTESIS</b>	<b>NIVEL 1</b>	<b>NIVEL 2</b>	<b>NIVEL 3</b>	<b>NIVEL 4</b>	<b>NIVEL 5</b>	<b>NIVEL 6</b>	<b>EXTERNO</b>	<b>EXCENTO</b>
Plantillas del 13 AL 20 (PAR)	\$90.00	\$100.00	\$120.00	\$140.00	\$160.00	\$180.00	\$140.00	\$0.00
Plantillas del 20/ ½AL 29 (PAR)	\$120.00	\$135.00	\$160.00	\$180.00	\$210.00	\$250.00	\$180.00	\$0.00
Plantillas del 13 al 20 ½en material blando(PELITE)	\$130.00	\$150.00	\$185.00	\$205.00	\$240.00	\$270.00	\$205.00	\$0.00
Plantillas del 21 al 30 en material blando(PELITE)	\$145.00	\$165.00	\$190.00	\$215.00	\$250.00	\$290.00	\$215.00	\$0.00
Cuñas a tacones	\$40.00	\$55.00	\$75.00	\$110.00	\$150.00	\$205.00	\$110.00	\$0.00
Virones bajo5to.	\$40.00	\$55.00	\$75.00	\$80.00	\$150.00	\$205.00	\$80.00	\$0.00
Virones corridos	\$70.00	\$80.00	\$100.00	\$135.00	\$180.00	\$230.00	\$135.00	\$0.00
Aumentos corridos 1 cm. Del 20 al 23 1/2	\$55.00	\$70.00	\$80.00	\$90.00	\$100.00	\$110.00	\$90.00	\$0.00
Aumentos corridos 1 cm. Del 24 al 30	\$75.00	\$85.00	\$95.00	\$110.00	\$130.00	\$150.00	\$110.00	\$0.00
Aumentos corridos 2 cms. del 20 al 23 1/2	\$110.00	\$130.00	\$145.00	\$170.00	\$195.00	\$220.00	\$170.00	\$0.00
Insert Foot del número 12 al 19 1/2 (PAR)	\$350.00	\$400.00	\$470.00	\$535.00	\$620.00	\$715.00	\$535.00	\$0.00
Insert foot del número 20 al 25 (PAR)	\$400.00	\$450.00	\$520.00	\$600.00	\$700.00	\$800.00	\$600.00	\$0.00
Insert foot del número 26 al 30 (PAR)	\$535.00	\$620.00	\$710.00	\$820.00	\$950.00	\$1,085.00	\$820.00	\$0.00
Ortesis tipo DAFO SUPRAMALEOLAR del número 12 al 19 1/2 (PAR)	\$385.00	\$440.00	\$500.00	\$605.00	\$660.00	\$825.00	\$605.00	\$0.00
Ortesis tipo DAFO SUPRAMALEOLAR del número 20 al 25(PAR)	\$385.00	\$440.00	\$500.00	\$605.00	\$660.00	\$825.00	\$605.00	\$0.00
Ortesis tipo DAFO SUPRAMALEOLAR del número 26 al 30(PAR)	\$440.00	\$500.00	\$550.00	\$660.00	\$715.00	\$770.00	\$660.00	\$0.00

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V	E.A.H.	J.J.G.C.	36 de 56



**Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad**  
**Manual de Trámites y Servicios**

Ortesis tipo DAFO hasta pantorrilla del número 12 AL 20 1/2 CADA UNA	\$440.00	\$500.00	\$550.00	\$660.00	\$715.00	\$770.00	\$660.00	\$0.00
Férula O.T.P. del 12 al 18 con articulación Tamarack cada una	\$1,350.00	\$1,430.00	\$1,650.00	\$1,870.00	\$2,200.00	\$2,530.00	\$1,870.00	\$0.00
Férula O.T.P. del 18 1/2 al 23 con articulación Tamarack cada una	\$1,450.00	\$1,540.00	\$1,815.00	\$2,100.00	\$2,420.00	\$2,750.00	\$2,100.00	\$0.00
Férula O.T.P. del 23 1/2 al 30 con articulación Tamarack cada una	\$1,540.00	\$1,650.00	\$1,760.00	\$2,200.00	\$2,640.00	\$2,970.00	\$2,200.00	\$0.00
Férula O.T.P. 90° del 12 al 18 cada una	\$480.00	\$550.00	\$630.00	\$720.00	\$830.00	\$1,000.00	\$720.00	\$0.00
Férula O.T.P. 90° del 18 1/2 al 23 cada una	\$585.00	\$670.00	\$770.00	\$890.00	\$1,020.00	\$1,175.00	\$890.00	\$0.00
Férula O.T.P. 90° del 23 1/2 al 30 cada una	\$735.00	\$850.00	\$980.00	\$1,110.00	\$1,265.00	\$1,485.00	\$1,110.00	\$0.00
Férula mano- dinámica chica cada una	\$495.00	\$575.00	\$660.00	\$770.00	\$880.00	\$990.00	\$770.00	\$0.00
Férula mano- dinámica mediana cada una	\$535.00	\$620.00	\$715.00	\$825.00	\$935.00	\$1,100.00	\$825.00	\$0.00
Férula mano- dinámica grande cada una	\$735.00	\$845.00	\$965.00	\$1,100.00	\$1,265.00	\$1,485.00	\$1,100.00	\$0.00
Férula en posición funcional chica cada una	\$310.00	\$350.00	\$400.00	\$465.00	\$535.00	\$620.00	\$465.00	\$0.00
Férula en posición funcional mediana cada una	\$530.00	\$605.00	\$715.00	\$825.00	\$925.00	\$1,070.00	\$825.00	\$0.00
Férula en posición funcional grande cada una	\$770.00	\$935.00	\$1,100.00	\$1,320.00	\$1,595.00	\$1,925.00	\$1,320.00	\$0.00
Férula para genu varo o genu valgo en thermoplastico Infantil c/una	\$880.00	\$1,015.00	\$1,165.00	\$1,375.00	\$1,540.00	\$1,770.00	\$1,375.00	\$0.00
Corset doble ensamble para adulto	\$2,805.00	\$3,300.00	\$3,740.00	\$4,400.00	\$4,950.00	\$5,720.00	\$4,400.00	\$0.00
Corset tipo Boston	\$2,185.00	\$2,530.00	\$2,915.00	\$3,300.00	\$3,800.00	\$4,400.00	\$3,300.00	\$0.00
Corset en thermoplastico tipo boston o doble ensamble infantil	\$1,630.00	\$1,870.00	\$2,200.00	\$2,465.00	\$2,750.00	\$3,300.00	\$2,465.00	\$0.00
KAFO/Aparato largo mixto infantil UNILATERAL	\$2,750.00	\$3,300.00	\$3,960.00	\$4,750.00	\$5,500.00	\$6,600.00	\$4,750.00	\$0.00
HKAFO Infantil	\$6,600.00	\$7,920.00	\$9,500.00	\$11,000.00	\$13,200.00	\$15,840.00	\$11,000.00	\$0.00
KAFO/Aparato largo mixto Mediano UNILATERAL	\$3,850.00	\$4,620.00	\$5,550.00	\$6,600.00	\$7,920.00	\$9,500.00	\$6,600.00	\$0.00
HKAFO Mediano	\$9,350.00	\$11,220.00	\$13,465.00	\$15,950.00	\$19,140.00	\$22,970.00	\$15,950.00	\$0.00
KAFO/Aparato largo mixto Grande UNILATERAL	\$5,500.00	\$6,600.00	\$7,920.00	\$9,350.00	\$11,220.00	\$13,464.00	\$9,350.00	\$0.00
HKAFO Grande	\$14,300.00	\$17,160.00	\$20,592.00	\$24,750.00	\$29,700.00	\$35,640.00	\$24,750.00	\$0.00
Barra Denis Brown	\$220.00	\$265.00	\$330.00	\$400.00	\$550.00	\$660.00	\$400.00	\$0.00
Arnés de Pavlick	\$660.00	\$760.00	\$875.00	\$1,000.00	\$1,155.00	\$1,320.00	\$1,000.00	\$0.00
<b>REPARACIÓN DE ÓRTESIS</b>	<b>NIVEL 1</b>	<b>NIVEL 2</b>	<b>NIVEL 3</b>	<b>NIVEL 4</b>	<b>NIVEL 5</b>	<b>NIVEL 6</b>	<b>EXTERNO</b>	<b>EXCENTO</b>

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	37 de 56



**Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad**  
**Manual de Trámites y Servicios**

Cambio de cintas de sujeción de AFO	\$90.00	\$100.00	\$120.00	\$140.00	\$155.00	\$180.00	\$140.00	\$0.00
Cambio de cintas de sujeción de KAFO	\$180.00	\$205.00	\$240.00	\$280.00	\$310.00	\$360.00	\$280.00	\$0.00
Cintas o resortes desrrotadoras infantiles ( hasta 10 años )	\$220.00	\$255.00	\$330.00	\$400.00	\$470.00	\$550.00	\$400.00	\$0.00
<b>ÓPTICA</b>	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6	EXTERNO	EXCENTO
Lentes Terminados	\$35.00	\$55.00	\$ 60.00	\$85.00	\$90.00	\$95.00	\$60.00	\$0.00
Armazón I	\$275.00	\$340.00	\$450.00	\$595.00	\$660.00	\$880.00	\$530.00	\$0.00
Armazón II	\$195.00	\$300.00	\$425.00	\$570.00	\$700.00	\$880.00	\$500.00	\$0.00
Lente CR-39	\$165.00	\$200.00	\$210.00	\$255.00	\$300.00	\$330.00	\$220.00	\$0.00
Lente Policarbonato	\$440.00	\$550.00	\$770.00	\$880.00	\$1,100.00	\$1,550.00	\$900.00	\$0.00
Fotocromático	\$475.00	\$650.00	\$925.00	\$1,210.00	\$1,540.00	\$1,705.00	\$1,000.00	\$0.00
Lentes de Contacto RGP	\$950.00	\$990.00	\$1,035.00	\$1,100.00	\$1,210.00	\$1,430.00	\$1,100.00	\$0.00
Tinte	\$45.00	\$50.00	\$ 55.00	\$80.00	\$100.00	\$135.00	\$80.00	\$0.00
Flap Top 28	\$210.00	\$225.00	\$425.00	\$565.00	\$710.00	\$825.00	\$480.00	\$0.00
Ayuda No Óptica	\$200.00	\$235.00	\$290.00	\$435.00	\$650.00	\$1,000.00	\$550.00	\$0.00
Lente de Contacto Blando	\$710.00	\$765.00	\$825.00	\$880.00	\$940.00	\$1,000.00	\$780.00	\$0.00
Lente de Contacto Terapéutico	\$55.00	\$80.00	\$100.00	\$135.00	\$165.00	\$200.00	\$100.00	\$0.00
<b>CIRUGÍAS</b>	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6		EXCENTO
Dacriointubación	\$1,050.00	\$1,250.00	\$1,550.00	\$1,770.00	\$2,000.00	\$2,400.00	N/A	\$0.00
Segmento Anterior 1 (Antes Cirugía de Catarata c/s LIO)	\$4,950.00	\$5,500.00	\$6,050.00	\$7,150.00	\$9,350.00	\$10,450.00	N/A	\$0.00
Segmento Anterior 2 (Antes Pupiloplastia)	\$1,300.00	\$1,600.00	\$1,900.00	\$2,250.00	\$2,500.00	\$3,000.00	N/A	\$0.00
Chalazión	\$700.00	\$770.00	\$825.00	\$890.00	\$950.00	\$1,000.00	N/A	\$0.00
Evisceración	\$2,700.00	\$3,050.00	\$3,550.00	\$4,250.00	\$5,050.00	\$5,900.00	N/A	\$0.00
Blefaroplastia	\$2,120.00	\$2,400.00	\$3,000.00	\$3,550.00	\$4,100.00	\$4,710.00	N/A	\$0.00
Implante Secundario de LIO	\$2,120.00	\$2,480.00	\$2,950.00	\$3,450.00	\$4,000.00	\$4,700.00	N/A	\$0.00
Biopsia	\$1,060.00	\$1,300.00	\$1,530.00	\$1,800.00	\$2,000.00	\$2,400.00	N/A	\$0.00
Cierre de herida	\$2,350.00	\$2,700.00	\$3,100.00	\$3,450.00	\$3,650.00	\$4,000.00	N/A	\$0.00
Estrabismo	\$3,200.00	\$3,700.00	\$4,400.00	\$5,100.00	\$6,000.00	\$7,070.00	N/A	\$0.00
Resección de Pterigión + Autoinjerto	\$2,100.00	\$2,500.00	\$3,000.00	\$3,500.00	\$4,000.00	\$4,700.00	N/A	\$0.00
Resección de Pterigión + Membrana Amniótica	\$4,620.00	\$4,950.00	\$5,280.00	\$6,160.00	\$6,490.00	\$7,040.00	N/A	\$0.00
Trabeculectomía	\$2,700.00	\$3,120.00	\$3,650.00	\$4,300.00	\$5,000.00	\$5,900.00	N/A	\$0.00
Implante de Válvula	\$4,700.00	\$5,600.00	\$6,700.00	\$7,770.00	\$9,200.00	\$11,000.00	N/A	\$0.00

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	38 de 56

**Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad**  
Manual de Trámites y Servicios

Ciclocriterapia	\$1,900.00	\$2,120.00	\$2,530.00	\$3,060.00	\$3,550.00	\$4,120.00	N/A	\$0.00
Retina 1	\$2,950.00	\$4,250.00	\$6,000.00	\$8,000.00	\$10,000.00	\$12,000.00	N/A	\$0.00
Retina 2 (Antes Vitrectomía)	\$5,900.00	\$6,900.00	\$8,000.00	\$9,500.00	\$11,070.00	\$13,000.00	N/A	\$0.00
Triple procedimiento	\$5,300.00	\$6,200.00	\$7,300.00	\$8,500.00	\$10,000.00	\$11,770.00	N/A	\$0.00
Medicamento Intravítreo	\$4,700.00	\$5,200.00	\$5,700.00	\$6,900.00	\$8,200.00	\$10,000.00	N/A	\$0.00
<b>LÁSER OFTALMOLOGICO</b>	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6		EXCENTO
Sesión de Láser Yag (Capsulotomía / Iridotomía)	\$530.00	\$789.00	\$1,131.00	\$1,507.00	\$1,883.00	\$2,119.00	N/A	\$0.00
Sesión de Láser de Retina	\$688.00	\$880.00	\$1,320.00	\$1,705.00	\$2,090.00	\$2,750.00	N/A	\$0.00
<b>ANESTESIA</b>	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6		EXCENTO
Sedación	\$825.00	\$950.00	\$1,060.00	\$1,200.00	\$1,300.00	\$1,450.00	N/A	\$0.00
Anestesia General	\$1,800.00	\$2,400.00	\$3,000.00	\$3,600.00	\$4,200.00	\$4,700.00	N/A	\$0.00
<b>ESTUDIOS ESPECIALES DE OFTALMOLOGIA</b>	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5	NIVEL 6	EXTERNO	EXCENTO
Fluorangiografía	\$825.00	\$825.00	\$825.00	\$825.00	\$825.00	\$825.00	\$825.00	\$0.00
Ultrasonido Modo B	\$220.00	\$220.00	\$220.00	\$220.00	\$220.00	\$220.00	\$220.00	\$0.00
Cálculo de Lente Intraocular (LIO)	\$135.00	\$135.00	\$135.00	\$135.00	\$135.00	\$135.00	\$135.00	\$0.00
Tomografía de Coherencia Óptica (OCT)	\$825.00	\$825.00	\$825.00	\$825.00	\$825.00	\$825.00	\$825.00	\$0.00
Paquimetría	\$90.00	\$90.00	\$90.00	\$90.00	\$90.00	\$90.00	\$90.00	\$0.00
Microscopía Especular	\$90.00	\$90.00	\$90.00	\$90.00	\$90.00	\$90.00	\$90.00	\$0.00
Campimetría	\$400.00	\$400.00	\$400.00	\$400.00	\$400.00	\$400.00	\$400.00	\$0.00
Fotos Clínicas (antes Fotos de Fondo)	\$135.00	\$135.00	\$135.00	\$135.00	\$135.00	\$135.00	\$135.00	\$0.00
Paquete Catarata (Incluye: Queratometría + Cálculo de LIO + Microscopía Especular) costo por cada ojo	\$220.00	\$220.00	\$220.00	\$220.00	\$220.00	\$220.00	\$220.00	\$0.00
Paquete Glaucoma (Incluye: Campo visual + OCT fibras nerviosas + Paquimetrías) Costo por ambos ojos	\$ 1,100.00	\$1,100.00	\$1,100.00	\$1,100.00	\$1,100.00	\$1,100.00	\$1,100.00	\$0.00
<b>SERVICIOS TIFLOTECNICOS</b>								
Impresiones en Braille (costo por hoja)	1- 100 hojas	101 - 250 hojas	251 - 500 hojas	500 - 1000 hojas	1001 - 1500 hojas	> 1500 hojas	Mismo costo (por número de hojas)	\$0.00
	\$4.00	\$3.50	\$3.00	\$2.50	\$2.00	\$1.50	Mismo costo (por número de hojas)	\$0.00

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V	E.A.H.		39 de 56



**Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad**  
Manual de Trámites y Servicios

Impresión de Señalética (costo por pieza)	Plástico	Acrílico	Aluminio	Mismo costo (por número de hojas)	\$0.00
	\$200	\$250	\$300	Mismo costo (por número de hojas)	\$0.00
<b>UNIDAD DIS-058 AUTOBÚS FORÁNEO INGUDIS</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	<b>Costo horario</b>			
Costo horario de unidad DIS-0058, no incluye diésel, ni peajes de casetas	hora	\$649.85			
<b>SERVICIO DE INTERPRETACIÓN DE LENGUA DE SEÑAS MEXICANA</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	<b>Costo horario</b>			
Servicio de interpretación en Lengua de Señas Mexicana LSM, en situaciones de atención inicial a personas sordas usuarias de LSM víctimas de violencia, personas sordas en atención inicial para el desahogo de trámites y servicios de carácter público, eventos gratuitos de Organizaciones de la Sociedad Civil cuyo objeto se centre en acciones en favor de las personas de la comunidad sorda usuaria de LSM, así como atención a víctimas del delito	Hora	EXCENTO			
Servicio de interpretación - en Lengua de Señas Mexicana para fungir como puente de comunicación entre la comunidad sorda señante y la sociedad en lo general, durante un tiempo de una hora	Hora	\$ 1,000.00			
<b>Credencialización</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	<b>Costo horario</b>			
Laminado Transparente de Credencial CRENAPED	pieza	\$20.00			

Dado en la ciudad de Silao de la Victoria, Guanajuato, a los 31 días de diciembre de 2021.

**José José Grimaldo Colmenero**  
Director General del Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	40 de 56



### 3. Material requerido para terapia de rehabilitación en el CER

#### TERAPIA EN LOKOMAT

**Material:**

1. Mallas de lycra largas (hasta el tobillo).
2. Playera ajustada.
3. Zapatos cerrados o tenis.

**Indicaciones:**

1. No ingerir ningún alimento ni bebida dos horas antes de su cita.
2. Llegar unos minutos antes de su cita para que le tomen la presión arterial, el peso y la talla en el Área de Enfermería.
3. Si viene algún familiar con usted deberá permanecer por lo menos a 1.5 metros de distancia del equipo.
4. Es preciso que llegue a tiempo a su terapia, después de 5 minutos de la hora programada no se le dará el servicio.

#### TERAPIA EN TANQUE TERAPÉUTICO

**Material:**

1. Traje de baño de una pieza (no bikini, no ropa interior, no trajes de baño de color, no playera o short).
2. Gorra de natación de lycra o látex.
3. Sandalias.
4. Toalla.

**Indicaciones:**

1. No traiga puesto el traje de baño bajo su ropa.
2. A la hora programada para su terapia deberá pasar a los vestidores a ponerse el traje de baño y darse una ducha rápida.
3. No tarde más de 10 minutos en salir del vestidor.
4. No se permiten acompañantes observando la rutina.
5. La profundidad del tanque es de 1.45 metros, por lo que no es necesario saber nadar.

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	41 de 56

## GRUPO DE PARÁLISIS FACIAL

### Material:

1. Toalla grande.
2. Crema para la cara.
3. Espejo con base.

### Indicaciones:

1. A la hora marcada para su terapia deberá pasar al cubículo de parálisis facial.
2. Deberá traer el material completo para recibir la terapia y de preferencia una libreta para anotar la rutina de masaje y ejercicios faciales.
3. Evite hacer uso de productos recomendados por otros pacientes sin consultar a su terapeuta o médico tratante.
4. Evite recomendar o vender productos de cualquier índole a otros pacientes.

### PARA CADA TERAPIA DEBERÁ TRAER EL MATERIAL SEÑALADO:

- ( ) Toalla(s) grandes y secas.
- ( ) Bolsas de plástico de 40 centímetros de largo.
- ( ) Bolitas de algodón con alcohol.
- 1 rollo de papel higiénico del más absorbente.
- 1 rollo de papel adherente.
- Aceite para masaje.
- Antiséptico en spray.
- Zona a tratar depilada o rasurada.
- Short.
- Playera de tirantes.
- Pants.

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.C.C.	42 de 56

4 Indicaciones para estudios de electro diagnóstico en el CER

**POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS Y VISUALES**

**Indicaciones:**

1. Baño la noche anterior al estudio.
2. No aplicar gel o crema en la cabeza (cuero cabelludo).
3. Desvelar desde las 2:00 am el día del estudio (solo niños).
4. No dejar dormir al paciente en el trayecto de su domicilio particular al CER hasta que el médico lo indique.

**ELECTROMIOGRAFÍA (EMG) Y POTENCIALES  
EVOCADOS SOMATOSENSORIALES (PESS)**

**Indicaciones:**

1. Baño el día en que acude al estudio.
2. No aplicar crema alguna en el cuerpo (EMG), ni gel en el cabello (PESS).

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	43 de 56



**Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad**  
Manual de Trámites y Servicios

5 Directorio de las Unidades Municipales de Rehabilitación

No.	Municipio	Teléfono	Dirección
1	Abasolo	(429) 693 14 88	Rayón S/N, Colonia Guadalupe
		(429) 693 29 16	
2	Acámbaro	(417) 172 04 73	Prolongación 1° de Mayo # 1598
		(417) 172 51 51	
3	Apaseo el Alto	(413) 166 01 32	Insurgentes # 112, Zona Centro
		(413) 166 35 70	
4	Apaseo el Grande	(413) 158 24 83	Morelos # 538, Zona Centro
5	Atarjea	(55) 5015 59 59	Zaragoza S/N, Zona Centro
6	Cd. Manuel Doblado	(432) 744 03 77	Juárez # 68, Zona Centro
7	Celaya	(461) 612 16 36	Boulevard López Mateos # 904
		(461) 159 32 54	Oriente, Zona Centro
8	Comonfort	(412) 156 20 90	Plaza Principal S/N, Zona Centro
9	Coroneo	(421) 473 02 05	Cuauhtémoc # 202
10	Cortázar	(411) 155 08 00	Privada Rosales S/N
11	Cuerámaro	(429) 694 05 15	González Ortega S/N, Col. Villas de la Luz
12	Dolores Hidalgo	(418) 182 12 53	Actinio # 1, Col. La Esperanza
		(418) 154 44 21	
13	Dr. Mora	(419) 193 02 47	Jerécuaro # 37
		044(442) 128 41 06	
14	Guanajuato	(473) 732 26 25	Real de Noria Alta # 17
15	Huanímaro	(429) 691 04 42	Prolongación Ojo de Agua S/N, Col. Melchor Ocampo
16	Irapuato	(462) 626 11 24	Boulevard Vasco de Quiroga S/N, Col. Morelos
17	Jaral del Progreso	(411) 661 08 97	
18	Jerécuaro	(421) 476 09 42	Fray Ángel Juárez # 1, Zona Centro
		(421) 476 14 80	
19	Juventino Rosas	(412) 157 31 91	Avenida Adolfo López Mateos # 103, Zona Centro
20	León	(477) 251 42 06	Granja Norma # 102, Col. IVEG
		(477) 215 63 00	Grangeno
21	Moroleón	(445) 457 14 51	Pípila y María Calderón # 763
22	Ocampo	(428) 683 01 55	Guadalupe Victoria # 206
23	Pénjamo	(469) 697 62 03	Avenida Constituyentes S/N
		(469) 692 05 29	

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	44 de 56

**Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad**  
Manual de Trámites y Servicios

24	Pueblo Nuevo	(429) 695 03 68	Francisco I. Madero # 412, Zona Centro
25	Purísima del Rincón	(476) 743 53 17	Avenida de la Juventud S/N
		044(476) 118 36 11	
26	Romita	(432) 745 27 71	Valle del Sol # 2, Col. Valle Verde
		044(462) 140 41 95	
27	Salamanca	(464) 647 33 34	Irapuato y Rosario Castellanos S/N, Col. Guanajuato
28	Salvatierra	(466) 663 15 55	Zaragoza # 903, Zona Centro
		044(466) 100 00 70	
29	San Diego de la Unión	(418) 684 08 85	Guerrero Esq. Asequia, Zona Centro
		(418) 684 01 63	
30	San Felipe	01(428)68-5-00-15	16 de Septiembre # 210, Zona Centro
		01(428)68-4-01-61	
31	San Francisco de Rincón	(476) 743 48 55	Lerdo de Tejada # 600, Col. El Llano
		(476) 744 74 10	
32	San José Iturbide	(419) 198 20 88	Iturbide # 10, Zona Centro
33	San Luis de la Paz	(468) 688 24 26	Bravo # 604, Col. La Virgencita
34	San Miguel de Allende	(415) 152 09 10	San Antonio Abad S/N Esq. Insurgentes, Zona Centro
35	Santa Catarina	(419) 293 71 42	Palmeras S/N, Comunidad El Tablón
36	Santiago Maravatío	(466) 451 00 93	Boulevard 25 de Julio Esq. Zaragoza SN
37	Silao	(472) 722 02 69	Obregón y Cañada S/N, Fraccionamiento Jardines de la Victoria
		(472) 723 83 07	
38	Tarandacua	(421) 474 01 65	5 de Mayo # 129, Zona Centro
39	Tarimoro	(466) 664 05 35	Madero S/N, Col. Francisco Villa
40	Tierra Blanca	(419) 234 00 94	Privada Gallegos S/N, Zona Centro
41	Uriangato	(445) 458 09 75	Salvador Urrutia # 139, Fraccionamiento Revolución
42	Valle de Santiago	(456) 643 01 96	Gertrudis Vargas # 36, Col. Mira Valle
43	Victoria	(419) 293 92 40	Carretera Victoria Milpillan Km 1
		(419) 293 90 39	
44	Villagrán	(411) 165 00 43	Boulevard Luis Donaldo Colosio # 500
45	Xichú	(419) 294 11 00	Avenida del Minero S/N, Zona Centro
46	Yuriria	(445) 168 25 97	Fray Blas Enciso S/N, Col. Niños Héroes

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	45 de 56



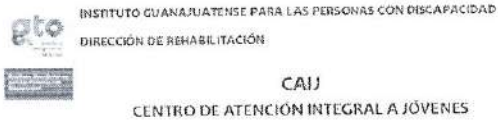
## 6 Reglamento para pacientes del CER

1. Llegar 10 minutos antes a su cita médicas o de terapia.
2. Solo habrá 5 minutos de tolerancia y esperamos su comprensión al respecto.
3. Presentarse con su carnet de citas en el servicio correspondiente (sin carnet no se atenderá).  
Pagar la cuota asignada en la caja.
4. Para brindar mejor atención se recomienda asistir bañado, aseado y con ropa cómoda, así como traer los materiales solicitados por el médico o terapeuta (radiografías, estudios, toallas, calcetas, libretas, entre otros).
5. Está prohibido comer dentro de las áreas, hacer mal uso del equipo, asistir en estado de ebriedad o intoxicado por cualquier sustancia.
6. No asistir enfermo a consulta o tratamiento y justificar su inasistencia a los teléfonos (462) 626 40 21 y 626 49 78.
7. 2 faltas injustificadas y 3 justificadas causan baja hasta nueva cita médica.
8. En caso necesario, acudir a consulta y tratamiento con un acompañante. No se permite el acceso a personas ajenas al área de tratamientos.
9. Informar cualquier molestia ocasionada por el tratamiento a su terapeuta, área de enfermería o médico tratante.
10. Para la elaboración de órtesis y prótesis, se entregará receta médica con presupuesto y se cubrirá el 50% para la toma de medidas, liquidando el resto al término del trabajo.
11. Al entregar la órtesis y/o prótesis será valorado por el médico tratante.
12. Cuidar el mobiliario.
13. Si acude con niños, favor de estar al pendiente de ellos.
14. No tomar cosas ajenas. Si se le sorprende será dado de baja y canalizado a las autoridades correspondientes.
15. Se dará de baja definitiva del Centro por reincidencia de 3 faltas injustificadas y falta de seguimiento a indicaciones médicas.
16. Cualquier otra eventualidad será atendida a la mayor brevedad posible por la Coordinación General del CER.

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	46 de 56



## 7 Carnet de citas



NOMBRE: \_\_\_\_\_ EXP: \_\_\_\_\_  
SERVICIO: \_\_\_\_\_ C/A \_\_\_\_\_ S/A \_\_\_\_\_ NIVEL No. \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
COL/ZONA: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_  
CIUDAD: \_\_\_\_\_ EDO: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO: \_\_\_\_\_

CALLE DIF No. 1, FRACIONAMIENTO COLÓN SEGUNDA SECCIÓN  
TEL: (56) 01 (462) 626 24 82 IRAPUATO, GTO.

### RECOMENDACIONES:

1. PRESENTAR SIEMPRE SU CARNET DE CITAS
2. ASISTIR PUNTUALMENTE A SU TRATAMIENTO Y A LAS CONSULTAS
3. AVISAR CON ANTICIPACIÓN CUANDO NO VAYA A ASISTIR
4. SE LE ESPERARÁ MÁXIMO 10 MINUTOS

GRACIAS...

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	47 de 56

## 8 Lista de requisitos de ingreso a tratamiento residencial en CAIJ

### Ropa y artículos de aseo

1. Cuatro pantalones de mezclilla y/o de vestir.
2. Seis playeras y/o camisas.
3. Un pants completo, con pantalón y sudadera.
4. Un short deportivo.
5. Un suéter, sudadera o chamarra.
6. Seis truzas.
7. Seis pares de calcetas y/o calcetines.
8. Un par de zapatos, tenis o huaraches.
9. Un par de tenis.
10. Un par de sandalias.
11. Cinturón (si usa).
12. Una toalla de baño.
13. Una gorra de baño (si usa).
14. Shampoo.
15. Gel para el cabello (si usa).
16. Detergente.
17. Jabón para baño.
18. Estropajo.
19. Pasta y cepillo de dientes.
20. Crema para cuerpo.
21. Talco desodorante para pies.
22. Desodorante en barra o bolita.
23. Corta uñas (sin accesorios).

**Nota1:** Traer el pelo corto.

**Nota2:** La ropa NO debe ser negra y debe estar limpia.

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	48 de 56

**Medicamentos, documentos y artículos personales**

1. Medicamentos prescritos por médico del CAIJ.
2. Miconazol crema (antimicótico).
3. Una caja de naproxeno en tabletas de 250 mg.
4. Una caja de paracetamol en tabletas de 500 mg.
5. Una caja de albendazol en tabletas de 200 mg.
6. Repelente para mosquitos en crema o loción.
7. Una copia de comprobante de domicilio.
8. Una copia de la CURP.
9. Un paquete de papel higiénico con cuatro rollos.
10. Dos candados con llave cada uno.
11. Una libreta.
12. Un lápiz.
13. Una pluma.
14. Colores.
15. Sacapuntas.
16. Borrador.
17. Libro de lectura.

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	49 de 56




## 9 Indicaciones de ingreso para pacientes de cirugía del CERVI

Los pacientes para cirugía deben cumplir todo su protocolo de estudios y presentarse el día de su cirugía de la siguiente forma:

1. Temprano.
2. En ayuno.
3. Aseados (bañados).
4. Sin maquillaje ni cremas.
5. En caso de cirugía de catarata, se les dilatará la pupila (con T-P), previa cirugía.
6. Acompañados de un adulto responsable.
7. Con todo su protocolo para cirugía completo y en orden.
8. Presentarse 15 minutos antes de su cita.

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	50 de 56

10 Formato de felicitaciones, sugerencias y quejas



**gto**  
orgullo y  
comprensión  
de todos

Instituto Guanajuatense  
para las Personas con  
Discapacidad

## FORMATO DE FELICITACIONES, SUGERENCIAS Y QUEJAS

Queremos saber los aciertos y oportunidades de nuestras áreas y personal, dando seguimiento a tus opiniones. Por favor llena el formato con tus datos completos, para darle validez a tu opinión.

**Nombre completo:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Municipio:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Felicitación a:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Sugerencia a:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Queja de:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

GRACIAS

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V.	E.A.H.	J.J.G.C.	51 de 56

**Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad**  
Manual de Trámites y Servicios

---

En cumplimiento a lo dispuesto por el Artículo 22, Fracc. III de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Guanajuato; así como el Reglamento Interior Vigente del Instituto Guanajuatense para las Personas con Discapacidad, a tenido en bien expandir el siguiente MANUAL DE TRAMITES Y SERVICIOS DEL INSTITUTO GUANAJUATENSE PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

Nombre y firma de quien elaboró	Nombre y firma de quien reviso	Nombre y Firma Responsable de Autorizar
 C. Rafael Navarro Vidrio Coordinador de Calidad y Regulación	 C.P. Eduardo Alvarez Hernandez Director Administrativo	 Lic. Jose Jose Grimaldo Colmenero Director General

Fecha de emisión:	Número de revisión:	Realizó:	Revisó:	Autorizó:	Página:
2022	1/2	R.N.V	E.A.H.	J.J.G.C.	52 de 56