

*Gobierno del Estado  
Libre y Soberano de Chihuahua*



Registrado como  
Artículo  
de segunda Clase de  
fecha 2 de Noviembre  
de 1927

Todas las leyes y demás disposiciones supremas son obligatorias por el sólo hecho de publicarse  
en este Periódico.

Responsable: La Secretaría General de Gobierno. Se publica los Miércoles y Sábados.

Chihuahua, Chih., miércoles 02 de septiembre de 2026.

**No.70**

**Folleto Anexo**

**DESARROLLO INTEGRAL DE LA  
FAMILIA DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**

**ACUERDO MODIFICATORIO DE  
LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL  
PROGRAMA 1S042A1 REHABILITACIÓN  
INTEGRAL FÍSICA Y APOYOS  
FUNCIONALES**

MTRO. GABRIEL EGUIARTE FRUNS, DIRECTOR GENERAL DEL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE CHIHUAHUA, ACTUANDO COMO SECRETARIO DE ACTAS DE LA JUNTA DE GOBIERNO DEL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE CHIHUAHUA, CON FUNDAMENTO EN LOS PREVISTO EN EL ARTÍCULO 38 FRACCIONES XV Y XVI DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL PÚBLICA Y PRIVADA PARA EL ESTADO DE CHIHUAHUA EN RELACIÓN CON EL ARTÍCULO 15 FRACCIÓN XXI, DEL ESTATUTO ORGÁNICO DEL DIF ESTATAL, HACE CONSTAR Y: -----

### CERTIFICA

QUE DE CONFORMIDAD CON EL ACTA DE LA NONAGÉSIMA OCTAVA SESIÓN ORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO DEL DIF ESTATAL DE DIECINUEVE DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL VEINTISÉIS, SE APROBÓ EN EL PUNTO VII DEL ORDEN DEL DÍA, EL SIGUIENTE ACUERDO: -----

**ÚNICO.** - SE APRUEBA EL ACUERDO MODIFICATORIO DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA 1S042A1 REHABILITACIÓN INTEGRAL FÍSICA Y APOYOS FUNCIONALES. -----

SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN EN LA CIUDAD DE CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, A LOS VEINTICINCO DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL VEINTISÉIS. -----

**EL DIRECTOR GENERAL DEL DESARROLLO  
INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**



**MTRO. GABRIEL EGUIARTE FRUNS**

DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA





GOBIERNO  
DEL ESTADO  
DE CHIHUAHUA



**DIF**  
Estatad Chihuahua

LOS INTEGRANTES DE LA JUNTA DE GOBIERNO DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DENOMINADO DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE CHIHUAHUA, EN EJERCICIO DE LAS ATRIBUCIONES QUE NOS CONFIEREN LOS ARTÍCULOS 24, 29, FRACCIÓN I, Y 30, FRACCIÓN I, DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL PÚBLICA Y PRIVADA PARA EL ESTADO DE CHIHUAHUA, ASÍ COMO EL ARTÍCULO 7, FRACCIÓN I, DEL ESTATUTO ORGÁNICO DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE CHIHUAHUA; Y

### CONSIDERANDO

**PRIMERO.** Que con fecha del veintinueve de marzo del año dos mil veinticinco, fueron publicadas en el Periódico Oficial del Estado de Chihuahua, las Reglas de Operación del Programa 1S042A1 Rehabilitación Integral Física y Apoyos Funcionales.

**SEGUNDO.** Que derivado del análisis y revisión de las Reglas de Operación vigentes, se identificó la necesidad de realizar modificaciones y adiciones a diversos apartados, con la finalidad de fortalecer su claridad, precisión y entendimiento por parte de las personas usuarias y de las áreas encargadas de su aplicación.

**TERCERO.** Que las presentes modificaciones tienen como objeto optimizar la interpretación y ejecución de los procedimientos establecidos, facilitando el acceso, trámite y operación de los apoyos y servicios contemplados en las mismas, procurando una aplicación más clara, eficiente y homogénea. Asimismo, el presente ajuste plantea incorporar acciones de fortalecimiento institucional dirigidas a los Centros y Unidades Básicas de Rehabilitación, a fin de fortalecer sus capacidades operativas y técnicas mediante la capacitación del personal, la elaboración de proyectos de gestión para la obtención de equipamiento médico especializado y la supervisión técnica correspondiente, con el propósito de contribuir a una prestación más eficiente, coordinada y de mayor calidad de los servicios de rehabilitación en beneficio de la población usuaria.

Por lo anteriormente expuesto, hemos tenido a bien emitir el siguiente:

### ACUERDO MODIFICATORIO DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA 1S042A1 REHABILITACIÓN INTEGRAL FÍSICA Y APOYOS FUNCIONALES

**ÚNICO:** Se **modifican** el numeral 2.1.1 denominado Objetivo General; los incisos a) y b) del numeral 2.1.2 denominado Objetivos Específicos; el numeral 2.2.1 denominado Población Potencial; los incisos a) y b) del numeral 3.1.1 denominado Tipos o Modalidades de Beneficios o Apoyos; el inciso a) y los párrafos primero, segundo y tercero

del inciso b) del numeral 3.1.2 denominado Cantidades económicas y/o en Especie, y Rangos de Beneficios o Apoyos; el primer párrafo del numeral 4.4.3 denominado Recursos no devengados; el Anexo IV, denominado Tabulador de cuotas de recuperación; y el Anexo VIII denominado Catálogo Específico de Intervenciones y Tarifas.

Asimismo, se **adicionan** el inciso c) al numeral 2.1.2 denominado Objetivos Específicos; el inciso c) al numeral 3.1.1 denominado Tipos o Modalidades de Beneficios o Apoyos; el inciso c) al numeral 3.1.2 denominado Cantidades Económicas y/o en Especie, y Rangos de Beneficios o Apoyos; el numeral 6 al inciso a) del numeral 3.2.1; el inciso c) del numeral 3.5 denominado Cronología de los Procesos, mediante la incorporación de los Flujogramas de capacitación de Centros y Unidades Básicas de Rehabilitación, de elaboración de proyectos de gestión para la adquisición de equipamiento y de control de calidad en los servicios que ofrecen los Centros y Unidades Básicas de Rehabilitación; el apartado D al numeral 4.3 denominado Comprobación de Entrega de Apoyo; y el numeral 5.6 denominado Aviso de Privacidad, todos de las Reglas de Operación del Programa Rehabilitación Integral Física y Apoyos Funcionales 1S042A1, para quedar redactados de la siguiente manera:

## SECCIÓN II. ...

### 2.1. ...

#### 2.1.1 Objetivo General.

**Proporcionar acceso a las personas** con discapacidad motriz, auditiva o neurológica temporal o permanente, de grupos vulnerables, **a una atención rehabilitadora integral y apoyos funcionales para contribuir a mejorar su calidad de vida.**

#### 2.1.2 Objetivos Específicos.

- a) Otorgar servicios **de rehabilitación física integral** a personas con discapacidad temporal o permanente **en los Centros de Rehabilitación Física Integral.**
- b) Proporcionar apoyos **funcionales, con el fin de habilitar, rehabilitar o compensar una o más limitaciones funcionales de personas con discapacidad.**
- c) **Fortalecer la operación de los Centros y Unidades Básicas de Rehabilitación.**

#### 2.2.1 Población Potencial.

**338,962 personas con discapacidad motriz, auditiva o neurológica que residan en el Estado de Chihuahua.**



**SECCIÓN III. ...****3.1.1 Tipos o modalidades de beneficios o apoyos.**

- a) **El programa** otorgará una atención rehabilitadora integral a los usuarios de los Centros y Unidades Básicas de Rehabilitación, a través **de la prestación** de servicios de consulta, terapias y estudios especializados en rehabilitación de personas con discapacidad temporal o permanente.
- b) **El programa** otorgará apoyos funcionales **consistentes en** instrumentos, dispositivos o herramientas que permiten a las personas con discapacidad, temporal o permanente, realizar actividades como desplazarse, obtener movimiento, caminar, trabajar, escuchar, entre otras.
- c) **Se realizarán acciones de fortalecimiento institucional dirigidas a los Centros y Unidades Básicas de Rehabilitación, consistentes en capacitación del personal, elaboración de proyectos de gestión para equipamiento médico especializado y supervisión técnica de los mismos.**

**3.1.2 Cantidades económicas y/o especie, y rangos de beneficios o apoyos.**

- a) **El programa contempla el otorgamiento de servicios de rehabilitación física integral dirigidos a personas con discapacidad temporal o permanente, a través de los Centros de Rehabilitación adscritos al DIF Estatal.**

**El presente componente se encuentra alineado para seguimiento y evaluación del desempeño con el componente 01 previsto en la Matriz de Indicadores para Resultados del Programa.**

**Los servicios que podrán proporcionarse comprenden de manera enunciativa más no limitativa:**

| SERVICIO           | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                              | COSTO                                                                                                                                |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A) Consulta médica | Servicios de pre consulta, consulta de primera vez y consulta subsecuente, consulta especializada en rehabilitación física, cardíaca y detección de TEA. | -Cuota de recuperación que puede ser desde exenta hasta un monto máximo de \$559.00 (quinientos cincuenta y nueve pesos 00/100 M.N.) |

|                                      |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                               |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>B) Terapias de rehabilitación</b> | De lenguaje, psicológica, física, estimulación orofaríngea, hidroterapia, mecanoterapia, electroterapia, estimulación múltiple, ocupacional, cardiopulmonar. | - Cuota de recuperación que puede ser desde exenta hasta un monto máximo de \$268.00 (doscientos sesenta y ocho pesos 00/100 M.N.)            |
| <b>C) Estudios especializados</b>    | Estudios especializados de rayos X, electromiografías, electrocardiogramas, ergo espirometría, test de marcha.                                               | -Cuota de recuperación que puede ser desde exenta hasta un monto máximo de \$5,982.00 (cinco mil novecientos ochenta y dos pesos 00/100 M.N.) |

..

I y II....

1 y 2. ...

- b) El programa contempla la entrega de apoyos funcionales, orientados a habilitar, rehabilitar o compensar una o más limitaciones funcionales de personas con discapacidad.

El presente componente se encuentra alineado para evaluación y seguimiento del desempeño con el componente 02 previsto en la Matriz de indicadores para Resultados.

Los apoyos establecidos que podrán otorgarse, comprenden de manera enunciativa más no limitativa:

...

I. ...

- c) En relación a la Matriz de indicadores para Resultados: Componente 03 "Realizar acciones de fortalecimiento en centros y unidades de rehabilitación".

| Tipo | Descripción | Monto |
|------|-------------|-------|
|------|-------------|-------|

|                                                                                                         |                                                                                                  |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| A) Capacitación en los Centros y Unidades de Rehabilitación.                                            | Capacitar al personal de Centros y Unidades Básicas de Rehabilitación.                           | Sin costo |
| B) Equipamiento de la Red de Rehabilitación.                                                            | Proyectos de gestión elaborados para la adquisición o donación de equipamiento e infraestructura | Sin costo |
| C) Acciones de control de calidad en los servicios que ofrecen los Centros y Unidades de Rehabilitación | Acciones de diagnóstico en supervisión de Centros y Unidades Básicas de Rehabilitación.          | Sin costo |

### 3.2.1 Criterios de elegibilidad y requisitos.

#### a) Población Abierta:

...

1) al 5) ...

- 6) Además de la documentación antes señalada, deberá responder el cuestionario que será aplicado por personal del área de trabajo social del centro de rehabilitación al que acuda para elaborar estudio socioeconómico (Anexo IX).

### 3.5 Cronología de los Procesos.

a) ...

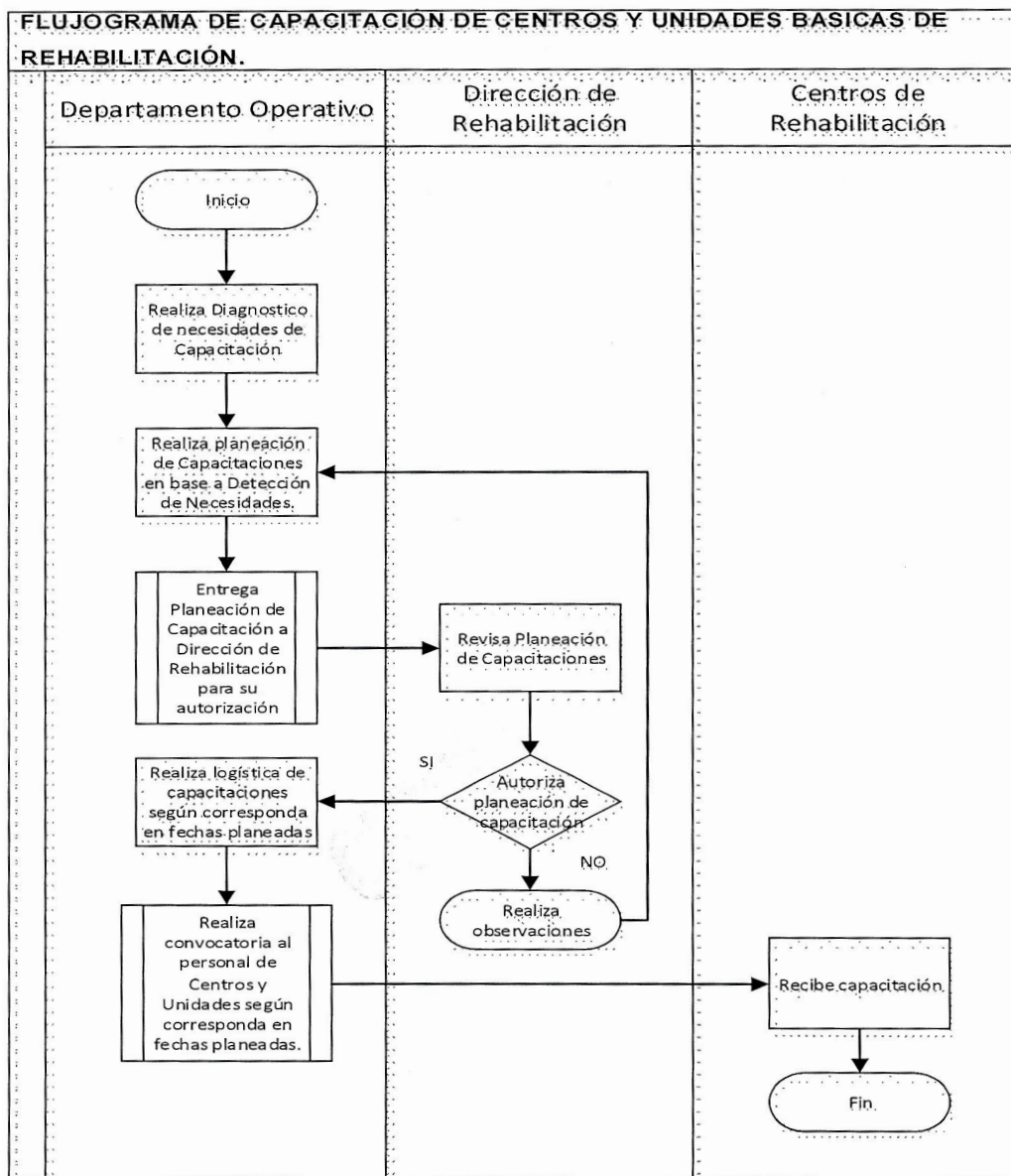
3.5.1 al 3.5.3 ...

b) ...

3.5.4 al 3.5.7 ...

c) En relación a la Matriz de indicadores para Resultados: Componente 03 "Realizar acciones de fortalecimiento en centros y unidades derehabilitación".

## FLUJOGRAMA DE CAPACITACIÓN AL PERSONAL ADSCRITO A CENTROS Y UNIDADES BÁSICAS DE REHABILITACIÓN (INCISO C)

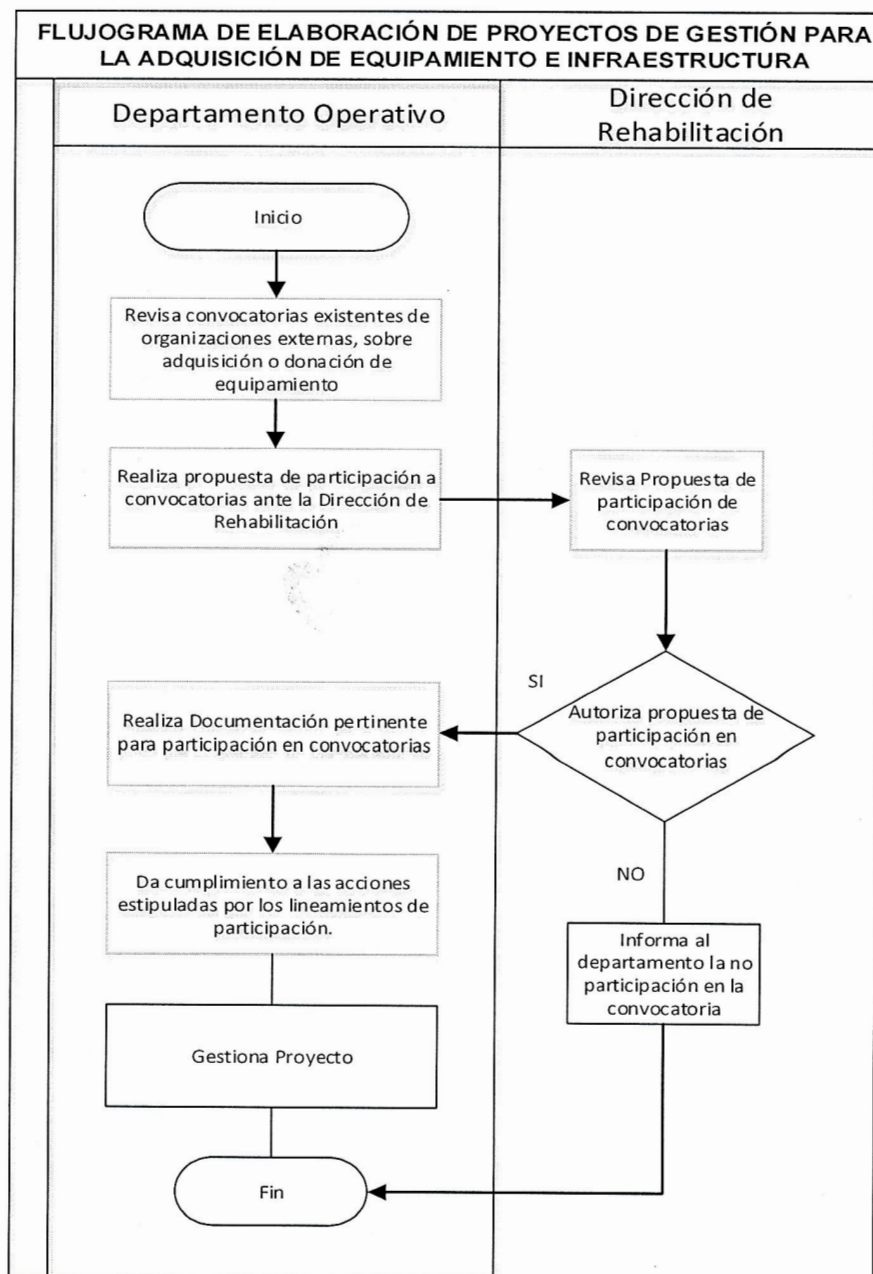




**Acciones institucionales:**

| <b>FRECUENCIA DE PROCEDIMIENTO</b> | <b>ENTE RESPONSABLE</b>     | <b>ACTIVIDADES</b>                                                                            |
|------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Diagnostica                        | Departamento Operativo      | Realiza Diagnostico de necesidades de capacitación.                                           |
| Planea                             | Departamento Operativo      | Realiza Planeación de Capacitación en base a Detección de necesidades.                        |
| Entrega                            | Departamento Operativo      | Entrega Planeación de capacitación a la Dirección de Rehabilitación para su autorización.     |
| Revisa                             | Dirección de Rehabilitación | Revisa Planeación de Capacitaciones                                                           |
| Autoriza                           | Dirección de Rehabilitación | Autoriza planeación de capacitaciones.                                                        |
| Realiza                            | Dirección de Rehabilitación | En caso de no autorizar la planeación, realiza observaciones.                                 |
| Realiza                            | Departamento Operativo      | Realiza logística de capacitaciones según corresponde en fechas planeadas.                    |
| Realiza                            | Departamento Operativo      | Realiza convocatoria al personal de Centros y unidades según corresponde en fechas planeadas. |
| Capacita                           | Departamento Operativo      | Realiza capacitación.                                                                         |
| Recibe                             | Centro de Rehabilitación    | Recibe capacitación                                                                           |

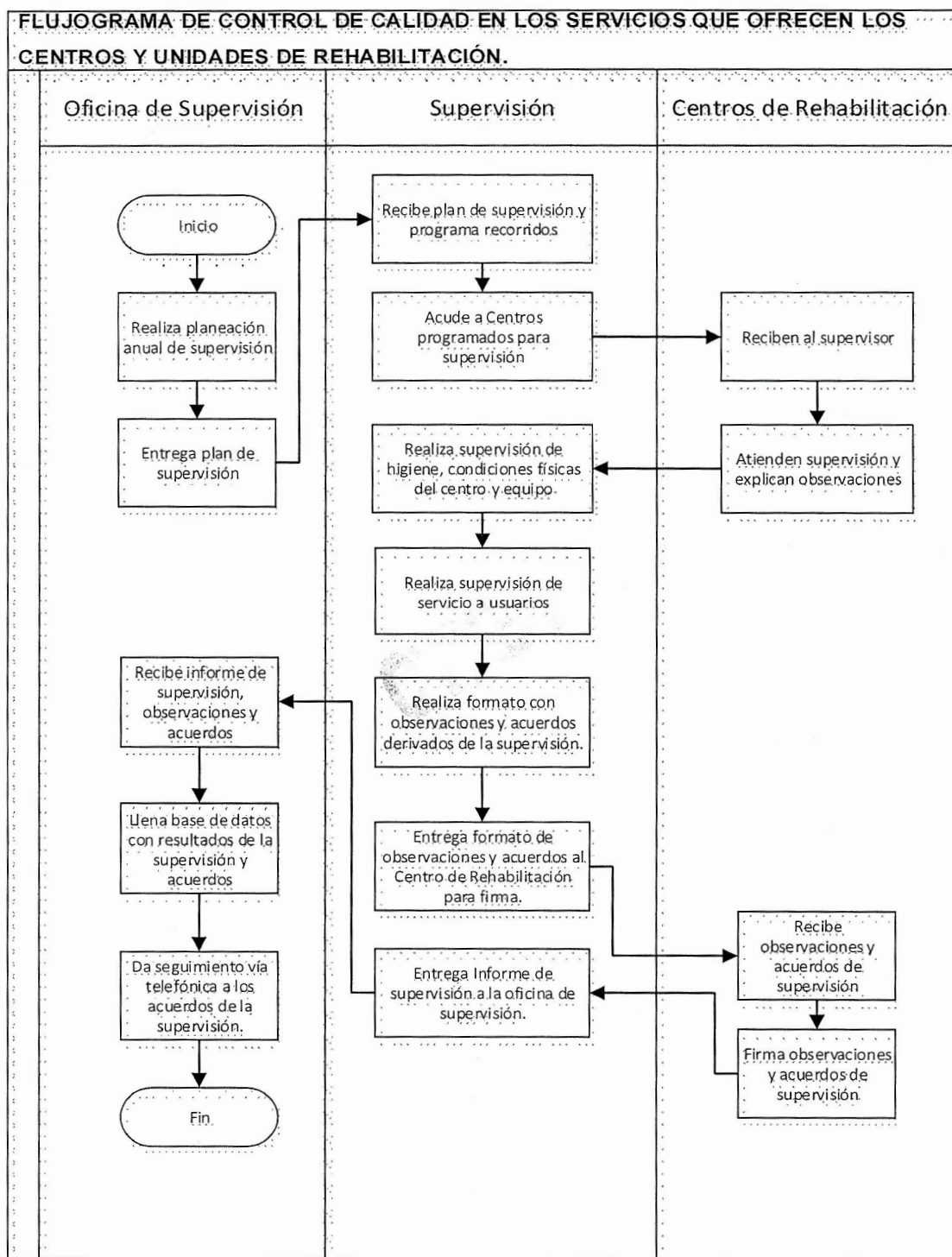
## FLUJOGRAMA DE ELABORACIÓN DE PROYECTOS DE GESTIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA (INCISO C)



## Acciones institucionales:

| <b>FRECUENCIA DE PROCEDIMIENTO</b> | <b>ENTE RESPONSABLE</b>     | <b>ACTIVIDADES</b>                                                                                                                      |
|------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Revisa                             | Departamento Operativo      | Revisa convocatorias existentes de organizaciones externas, sobre adquisición o donación e equipamiento                                 |
| Propone                            | Departamento Operativo      | Realiza propuesta de participación a convocatorias ante la Dirección de Rehabilitación                                                  |
| Revisa                             | Dirección de Rehabilitación | Revisa Propuesta de participación de convocatorias                                                                                      |
| Autoriza                           | Dirección de Rehabilitación | Autoriza propuesta de participación en convocatorias                                                                                    |
| No Autoriza                        | Dirección de Rehabilitación | En caso de no autorizar propuesta de participación en convocatorias, informa al departamento la no participación en dicha convocatoria. |
| Documenta                          | Departamento Operativo      | Realiza Documentación pertinente para participación en convocatorias                                                                    |
| Participa                          | Departamento Operativo      | Da cumplimiento a las acciones estipuladas por los lineamientos de participación.                                                       |
| Gestiona                           | Departamento Operativo      | Gestiona Proyecto                                                                                                                       |

## FLUJOGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD EN LOS SERVICIOS QUE OFRECEN LOS CENTROS Y UNIDADES DE REHABILITACIÓN (INCISO C)





## Acciones institucionales:

| SECUENCIA DE PROCEDIMIENTO | ENTE RESPONSABLE          | ACTIVIDADES                                                                         |
|----------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Planea                     | Oficina de Supervisión    | Realiza planeación anual de supervisión                                             |
| Entrega                    | Oficina de Supervisión    | Entrega plan de supervisión                                                         |
| Recibe                     | Supervisor                | Recibe plan de supervisión y programa recorridos                                    |
| Visita                     | Supervisor                | Acude a centros programados para supervisión.                                       |
| Reciben                    | Centros de Rehabilitación | Reciben al supervisor                                                               |
| Atienden                   | Centros de Rehabilitación | Atienden la supervisión y explican observaciones                                    |
| Supervisa                  | Supervisor                | Realiza la supervisión de higiene y condiciones físicas del centro y equipo.        |
| Verifica                   | Supervisor                | Realiza la supervisión del servicio a usuarios                                      |
| Documenta                  | Supervisor                | Realiza el formato con observaciones y acuerdos derivados de la supervisión.        |
| Entrega                    | Supervisor                | Entrega formato de observaciones y acuerdos al centro de rehabilitación para firma. |
| Recibe                     | Centros de Rehabilitación | Recibe observaciones y acuerdos de supervisión.                                     |
| Firma                      | Centros de Rehabilitación | Firma observaciones y acuerdos de supervisión.                                      |
| Entrega                    | Supervisor                | Entrega informe de supervisión a oficina de supervisión                             |
| Recibe                     | Oficina de Supervisión    | Recibe informe de supervisión, observaciones y acuerdos.                            |
| Documenta                  | Oficina de Supervisión    | Llena base de datos con resultados de la supervisión y acuerdos                     |
| Monitorea                  | Oficina de Supervisión    | Da seguimiento vía telefónica a los acuerdos de la supervisión.                     |

## SECCIÓN IV. ...

## 4.3 Comprobación de entrega del apoyo.

| Concepto                                                                       | Comprobación de entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A. <b>Servicios de Atención y Rehabilitación</b>                               | La comprobación de entrega es el "Recibo de Servicios" entregado a cada uno de los beneficiarios, mismo que se queda como base para la facturación.                                                                                                                                                                                                                                                             |
| B. <b>Apoyos Complementarios de Inclusión</b>                                  | La comprobación de entrega se realiza mediante "Acta de donación" en el caso de prótesis y "Recibo de Apoyo", firmado por el beneficiario en el caso de Apoyos Funcionales.                                                                                                                                                                                                                                     |
| C. <b>Credencial para Personas con Discapacidad.</b>                           | La comprobación de entrega se realiza mediante "Acuse de Recibo de Credencial Nacional a Personas con Discapacidad", firmado por el beneficiario, o en su caso padre o tutor.                                                                                                                                                                                                                                   |
| D. <b>Acciones de fortalecimiento en centros y unidades de rehabilitación.</b> | La comprobación de cumplimiento de las acciones de fortalecimiento en Centros y Unidades de Rehabilitación son las siguientes: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Listados de Asistencia a capacitaciones realizadas.</li> <li>2. Proyecto elaborado de gestión de equipamiento.</li> <li>3. Formato de observaciones y acuerdos de las supervisiones a Centros y Unidades de Rehabilitación.</li> </ol> |

## 4.4.3 Recursos no devengados.

Los recursos del Programa de Rehabilitación Física y Apoyos Funcionales que no hayan sido devengados al 31 de diciembre del año cursado, **serán reintegrados al presupuesto estatal, conforme a la normatividad vigente.**

## SECCIÓN V. ...

## 5.6 Aviso de Privacidad.

El aviso de privacidad de datos personales del Programa de Rehabilitación Integral Física y Apoyos Funcionales, podrá ser consultado en la página oficial del DIF Estatal, a través de la siguiente liga de acceso:

[https://difchihuahua.gob.mx/2019/AVISOS\\_DE\\_PRIVACIDAD/Aviso%20de%20Privacidad%20Integral%20Direccion%20de%20Rehabilitacion.pdf](https://difchihuahua.gob.mx/2019/AVISOS_DE_PRIVACIDAD/Aviso%20de%20Privacidad%20Integral%20Direccion%20de%20Rehabilitacion.pdf).

**ANEXO IV Tabulador de Cuotas de Recuperación**

| <b>SERVICIO</b>                                                                             | <b>Clasificación<br/>A<br/>COSTO</b> | <b>Clasificación<br/>B<br/>COSTO</b> | <b>Clasificación<br/>C<br/>COSTO</b> | <b>Clasificación<br/>D<br/>COSTO</b> | <b>Clasificación<br/>E<br/>COSTO</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Consulta de valoración para constancia de discapacidad.                                     | \$195                                | \$146                                | \$98                                 | \$49                                 | \$24                                 |
| Consulta Médica Especializada                                                               | \$390                                | \$329                                | \$280                                | \$195                                | \$98                                 |
| Examen de Lenguaje                                                                          | \$390                                | \$329                                | \$280                                | \$195                                | \$98                                 |
| Valoración Psicológica                                                                      | \$390                                | \$329                                | \$280                                | \$195                                | \$98                                 |
| Sesión de Terapia (Física, Ocupacional, Lenguaje, Psicología, estimulación temprana, (CEMS) | \$268                                | \$207                                | \$134                                | \$67                                 | \$37                                 |
| Sesión de Tratamiento isocinético                                                           | \$390                                | \$329                                | \$280                                | \$195                                | \$98                                 |
| Electromiografía 2 miembros                                                                 | \$2,991                              | \$2,243                              | \$1,495                              | \$748                                | \$374                                |
| Electromiografía 4 miembros                                                                 | \$5,982                              | \$4,486                              | \$2,991                              | \$1,495                              | \$748                                |
| Potenciales Evocados                                                                        | \$2,991                              | \$2,243                              | \$1,495                              | \$748                                | \$374                                |
| Potenciales Evocados auditivos                                                              | \$2,991                              | \$2,243                              | \$1,495                              | \$748                                | \$374                                |
| Valoración isocinetica inicial                                                              | \$1,585                              | \$1,189                              | \$792                                | \$396                                | \$207                                |
| Audiometrías / Timpanometrías                                                               | \$366                                | \$244                                | \$183                                | \$122                                | \$61                                 |
| Electrocardiograma digital en reposo                                                        | \$366                                | \$274                                | \$183                                | \$91                                 | \$49                                 |
| Electrocardiograma dinámico                                                                 | \$2,492                              | \$1,869                              | \$1,246                              | \$623                                | \$312                                |
| Rayos X (Una Placa)                                                                         | \$244                                | \$183                                | \$122                                | \$61                                 | \$30                                 |
| Rayos X (Dos o Más Placas)                                                                  | \$183                                | \$140                                | \$91                                 | \$49                                 | \$24                                 |
| Prótesis transtibial                                                                        | \$20,482                             | \$15,362                             | \$7,681                              | \$5,121                              | \$2,560                              |
| Prótesis transfemoral                                                                       | \$27,432                             | \$20,574                             | \$10,287                             | \$6,858                              | \$3,429                              |
| Consulta cardiopulmonar                                                                     | \$390                                | \$329                                | \$280                                | \$195                                | \$98                                 |
| Pruebas ergoespiométricas o de esfuerzo                                                     | \$2,438                              | \$1,829                              | \$1,219                              | \$610                                | \$305                                |
| Pruebas de función pulmonar                                                                 | \$1,341                              | \$1,006                              | \$671                                | \$335                                | \$168                                |
| Test de marcha                                                                              | \$1,341                              | \$1,006                              | \$671                                | \$335                                | \$168                                |
| Terapia cardiaca y respiratoria                                                             | \$268                                | \$207                                | \$134                                | \$67                                 | \$37                                 |
| Reposición de carnet                                                                        | \$49                                 | \$49                                 | \$49                                 | \$49                                 | \$49                                 |
| Consulta Médica Especializada Autismo                                                       | \$559                                | \$471                                | \$402                                | \$280                                | \$139                                |
| Electroencefalograma                                                                        | \$2,492                              | \$2,103                              | \$1,791                              | \$1,246                              | \$623                                |
| Pruebas de diagnóstico de TEA                                                               | \$6,483                              | \$4,862                              | \$2,701                              | \$1,081                              | 540                                  |



| CONCEPTOS                                  | Clasificación A | Clasificación B | Clasificación C | Clasificación D |
|--------------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
|                                            | COSTO           | COSTO           | COSTO           | COSTO           |
| Férula de Polipropileno (Miembro Superior) | \$ 1,734        | \$ 1,301        | \$ 866          | 433             |
| Férula de Polipropileno (Miembro Superior) | \$ 2,603        | \$ 1,951        | \$ 1,301        | 649             |
| Férula de Polipropileno (Miembro Inferior) | \$ 1,734        | \$ 1,301        | \$ 866          | 433             |
| Férula de Polipropileno (Miembro Inferior) | \$ 2,603        | \$ 1,951        | \$ 1,301        | 649             |
| Férula para Dedo                           | \$ 217          | \$ 163          | \$ 107          | 55              |
| Ferúlas de Dennys Brown                    | \$ 658          | \$ 494          | \$ 330          | 165             |
| Férula Freidka                             | \$ 1,637        | \$ 1,229        | \$ 819          | 411             |
| Cojín de Freidka                           | \$ 658          | \$ 494          | \$ 330          | 165             |
| Twisters                                   | \$ 644          | \$ 483          | \$ 322          | 161             |
| Plantilla Convencional (Pieza)             | \$ 99           | \$ 74           | \$ 49           | 26              |
| Plantilla de Pélite (Pieza)                | \$ 577          | \$ 433          | \$ 288          | 144             |
| Insert Foot (Pieza)                        | \$ 772          | \$ 579          | \$ 386          | 229             |
| Corset en Termoplástico                    | \$ 6,165        | \$ 4,623        | \$ 3,081        | 1,541           |
| Corset Metálico                            | \$ 6,792        | \$ 5,094        | \$ 3,397        | 1,697           |
| Adaptaciones al Zapato (Pieza)             | \$ 28           | \$ 28           | \$ 28           | 28              |
| Arnés                                      | \$ 694          | \$ 521          | \$ 346          | 174             |
| Tirantera, Espaldera, Cabestrillo          | \$ 649          | \$ 521          | \$ 261          | 63              |
| Herradura o dona ortésica                  | \$ 150          | \$ 150          | \$ 150          | 150             |
| Ferúlas de Yeso                            | \$ 217          | \$ 217          | \$ 217          | 217             |
| Collarín Blando                            | \$ 217          | \$ 217          | \$ 217          | 217             |
| Fajas Cortas                               | \$ 390          | \$ 390          | \$ 390          | 390             |
| <b>APARATO ORTOPÉDICOS</b>                 |                 |                 |                 |                 |
| Aparato Largo Unilateral                   | \$ 10,406       | \$ 7,805        | \$ 5,202        | 2,603           |
| Aparato Largo Bilateral                    | \$ 19,361       | \$ 14,522       | \$ 9,680        | 4,841           |
| Aparato Largo Bilateral con Corset         | \$ 26,661       | \$ 19,997       | \$ 13,329       | 6,667           |
| Aparato Corto Unilateral                   | \$ 3,900        | \$ 2,928        | \$ 1,951        | 978             |
| Aparato Corto Bilateral                    | \$ 7,805        | \$ 5,852        | \$ 3,900        | 1,951           |
| Aparato de Descarga                        | \$ 11,486       | \$ 8,616        | \$ 5,744        | 2,872           |
| Rodillera Mecánica                         | \$ 5,852        | \$ 4,389        | \$ 2,928        | 1,462           |
| Aparato Largo Unilateral Mixto             | \$ 8,671        | \$ 6,503        | \$ 4,334        | 2,168           |
| Aparato Largo Bilateral Mixto              | \$ 17,340       | \$ 13,005       | \$ 8,671        | 4,334           |
| Aparato Largo Bilateral con Corset Mixto   | \$ 22,112       | \$ 16,582       | \$ 11,054       | 5,528           |
| <b>REPARACIONES PRÓTESIS Y ORTESIS</b>     |                 |                 |                 |                 |
| Reparaciones Prótesis Menores              | \$ 433          | \$ 433          | \$ 433          | 433             |
| Reparaciones Prótesis Intermedias          | \$ 2,796        | \$ 2,796        | \$ 2,796        | 2,796           |
| Reparaciones Prótesis Mayores              | \$ 5,102        | \$ 5,102        | \$ 5,102        | 5,102           |
| Reparaciones Órtesis Menores               | \$ 72           | \$ 72           | \$ 72           | 72              |
| Reparaciones Órtesis Intermedias           | \$ 712          | \$ 712          | \$ 712          | 712             |
| Reparaciones Órtesis Mayores               | \$ 1,728        | \$ 1,728        | \$ 1,728        | 1,728           |



**ANEXO VIII****CATÁLOGO ESPECÍFICO DE INTERVENCIONES Y TARIFAS****TARIFA PARA SERVICIOS SUBROGADOS****PARA PENSIONES CIVILES DEL ESTADO****DIRECCIÓN DE REHABILITACIÓN**

**Las tarifas señaladas en el presente anexo corresponden al ejercicio fiscal 2026 y serán aplicables en tanto no se emita actualización conforme al instrumento jurídico correspondiente.**

| <b>SERVICIO</b>                                                                            | <b>2026</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>TARIFA</b>                                                                              |             |
| Consulta Médica Especializada                                                              | \$ 553      |
| Examen de Lenguaje                                                                         | \$ 369      |
| Valoración Psicológica                                                                     | \$ 369      |
| Sesión de Terapia (Física, Ocupacional, Lenguaje, Psicología, estimulación temprana, CEMS) | \$ 283      |
| Electromiografía 2 miembros                                                                | \$ 2,807    |
| Electromiografía 4 miembros                                                                | \$ 5,613    |
| Potenciales Evocados                                                                       | \$ 2,807    |
| Potenciales Evocados auditivos                                                             | \$ 2,807    |
| Audiometrías / Timpanometrías                                                              | \$ 737      |
| Electrocardiograma digital en reposo                                                       | \$ 491      |
| Electrocardiograma dinámico                                                                | \$ 2,339    |
| Rayos X (Una Placa)                                                                        | \$ 283      |
| Rayos X (Dos o Más Placas)                                                                 | \$ 221      |
| Prótesis transtibial                                                                       | \$ 20,639   |
| Prótesis transfemoral                                                                      | \$ 27,641   |
| Consulta cardiopulmonar                                                                    | \$ 553      |
| Pruebas ergoespiométricas o de esfuerzo                                                    | \$ 3,071    |
| Pruebas de función pulmonar                                                                | \$ 1,843    |
| Test de marcha                                                                             | \$ 1,843    |
| Terapia cardíaca y respiratoria                                                            | \$ 283      |
| Consulta Médica Especializada Autismo                                                      | \$ 528      |
| Consulta Médica Especializada Neurología-Externo                                           | \$ 871      |
| Electroencefalograma                                                                       | \$ 2,339    |
| Pruebas de diagnóstico de TEA                                                              | \$ 6,532    |

**TARIFA PARA SERVICIOS SUBROGADOS****PARA CONVENIOS DE SUBROGACIÓN****DIRECCIÓN DE REHABILITACIÓN**

**Las tarifas señaladas en el presente anexo corresponden al ejercicio fiscal 2026 y serán aplicables en tanto no se emita actualización conforme al instrumento jurídico correspondiente**

| <b>SERVICIO</b>                                                                            | <b>TARIFA</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Consulta Médica Especializada                                                              | \$ 589        |
| Examen de Lenguaje                                                                         | \$ 393        |
| Valoración Psicológica                                                                     | \$ 393        |
| Sesión de Terapia (Física, Ocupacional, Lenguaje, Psicología, estimulación temprana, CEMS) | \$ 308        |
| Electromiografía 2 miembros                                                                | \$ 2,991      |
| Electromiografía 4 miembros                                                                | \$ 5,982      |
| Potenciales Evocados                                                                       | \$ 2,991      |
| Potenciales Evocados auditivos                                                             | \$ 2,991      |
| Audiometrías / Timpanometrías                                                              | \$ 786        |
| Electrocardiograma digital en reposo                                                       | \$ 491        |
| Electrocardiograma dinámico                                                                | \$ 2,492      |
| Rayos X (Una Placa)                                                                        | \$ 308        |
| Rayos X (Dos o Más Placas)                                                                 | \$ 246        |
| Prótesis transtibial                                                                       | \$ 20,638     |
| Prótesis transfemoral                                                                      | \$ 27,642     |
| Consulta cardiopulmonar                                                                    | \$ 589        |
| Pruebas ergoespirométricas o de esfuerzo                                                   | \$ 3,071      |
| Pruebas de función pulmonar                                                                | \$ 1,843      |
| Test de marcha                                                                             | \$ 1,843      |
| Terapia cardíaca y respiratoria                                                            | \$ 308        |
| Consulta Médica Especializada Autismo                                                      | \$ 563        |
| Consulta Médica Especializada Neurología-Externo                                           | \$ 871        |
| Electroencefalograma                                                                       | \$ 2,492      |
| Pruebas de diagnóstico de TEA                                                              | \$ 6,532      |

### **TRANSITORIO**

**ÚNICO.** - El presente Acuerdo entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el Periódico Oficial del Estado.

Dado en la ciudad de Chihuahua, Chihuahua a los 19 días del mes de junio del año dos mil veintiséis, mediante Acuerdo aprobado por las personas integrantes de la Junta de Gobierno del Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Chihuahua, en el marco de la celebración de la Nonagésima Octava Sesión Ordinaria de la Junta de Gobierno del DIF Estatal.

**CERTIFICACIÓN**

LIC. CARLOS ALBERTO TINOCO RONQUILLO, COORDINADOR DE ASUNTOS JURÍDICOS DEL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE CHIHUAHUA, CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 17 FRACCIÓN IV DEL ESTATUTO ORGÁNICO DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DENOMINADO DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE CHIHUAHUA, DEBIDAMENTE PUBLICADO EN EL PERIÓDICO OFICIAL DEL ESTADO DE CHIHUAHUA EN FECHA SEIS DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTICINCO, HACE CONSTAR Y CERTIFICA: -----

QUE LA PRESENTE COPIA CONCUERDA FIEL Y EXACTAMENTE CON EL ACUERDO MODIFICATORIO DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA 1S042A1 REHABILITACIÓN INTEGRAL FÍSICA Y APOYOS FUNCIONALES, APROBADO POR LA NONAGÉSIMA OCTAVA SESIÓN ORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DENOMINADO DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE CHIHUAHUA; EL CUAL TUVE A LA VISTA Y COTEJÉ EN VIRTUD DE QUE OBRA EN LOS ARCHIVOS DE ESTE ORGANISMO, EL CUAL CONSTA DE DIECISIETE (17) FOJAS ÚTILES. SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN EN LA CIUDAD DE CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, A LOS VEINTICINCO DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL VEINTISÉIS. -----

  
**LIC. CARLOS ALBERTO TINOCO RONQUILLO**  
**COORDINADOR DE ASUNTOS JURÍDICOS DEL DESARROLLO**  
**INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**

