



Tuxpan, Ver. A 11 de Febrero del 2026.

**LAE. JOSE ALBERTO SANTIAGO SOTO  
COORDINADOR DE TRANSPARENCIA  
PRESENTE**

El que suscribe en mi carácter de Coordinadora de Centro Regional de Rehabilitación Integral (CRRI), con fundamento en los artículos Constitucional, 19, 20, 42, 45, 50 y 51 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, me dirijo a Usted a fin de manifestar lo siguiente:

En atención a la circular número 4, en servicios y trámites y a fin de dar cumplimiento a las obligaciones de transparencia, que se brindan en el Centro Regional de Rehabilitación Integral (CRRI) a mi digno cargo:

TRAMITE	REQUISITOS	COSTO
<b>CONSULTA MEDICA</b>	CURP (MENOR DE EDAD) O INE RADIOGRAFÍAS (IMPRESAS, CELULAR ("NO DISCO")) ESTUDIOS DE LABORATORIO O IMAGEN REFERENCIA MÉDICA. Y O ENTIDAD EDUCATIVA.	\$50.00
<b>TERAPIA FÍSICA:</b> FISIOTERAPIA NEUROLÓGICA FISIOTERAPIA GERIÁTRICA FISIOTERAPIA TRAUMATOLÓGICA TANQUE TERAPÉUTICO		Desde \$30.00 hasta \$150.00 (depende del estudio socioeconómico)
<b>SERVICIOS INTEGRALES:</b> TERAPIA PSICOLÓGICA TERAPIA DE LEGUAJE TERAPIA DE APRENDIZAJE ESTIMULACIÓN TEMPRANA		Desde \$30.00 hasta \$150.00 (depende del estudio socioeconómico)
<b>CREDENCIALIZACIÓN</b> COORDINACIÓN DE TRANSPARENCIA FIRMA DE RECIBIDO: HORA: 11:24	COPIA DEL INE (MAYOR DE EDAD) COPIA CURP COMPROBANTE DE DOMICILIO (NO MAYOR A 3 MESES). COPIA ACTA DE NACIMIENTO COPIA DEL INE TUTOR O FAMILIAR DOCUMENTO DE DISCAPACIDAD ACUDIR CON EL PACIENTE PARA TOMA DE FOTOGRAFÍA, HUELLA Y FIRMA DE LA CREDENCIAL CITA MEDICA	Sin costo

Sin otro particular, agradezco la atención prestada a mi solicitud, quedo a sus órdenes para cualquier aclaración al respecto.

Atentamente  
  
**Mtra. Anahí Aguilar López**  
 Coordinadora

**Centro Regional de Rehabilitación Integral (CRRI)**