

18. Información General del Servicio

Nombre del Servicio:	<i>Otras terapias para personas con discapacidad</i>
Código del Servicio:	<i>ISO-OTPD</i>
Entidad:	<i>Unidad Patronato Municipal San José.</i>
Estado:	<i>Operación</i>
Ámbito:	<i>Inclusión Social</i>
Número de Trámites:	<i>1</i>
Responsable:	<i>Coordinación de los Centros de Discapacidad Severa</i>
Descripción del Servicio:	<i>Servicio orientado a ofrecer hipoterapia y canoterapia para personas con discapacidad del Distrito Metropolitano de Quito</i>
Marco Normativo:	<i>Resolución A014 y Ordenanza Municipal No. 051 , Art.5 menciona que "Implementará programas de prevención de la discapacidad, servicios de atención para la recuperación de la salud, rehabilitación física y provisión de ayudas técnicas a personas con discapacidad en sus unidades médicas y administrativas en coordinación con otras instituciones involucradas con el tema.</i>
Usuarios del Servicio:	<i>Personas con discapacidad</i>
Indicadores del Servicio:	<i>Número de atenciones a personas con discapacidad</i>

18.1. Información del Grupo

Nombre del Grupo:	<i>Otras terapias para personas con discapacidad</i>
Código del Grupo:	<i>ISO-OTPD-01</i>
Servicio:	<i>Otras terapias para personas con discapacidad</i>
Descripción del Grupo:	<i>Hipoterapia y canoterapia para personas con discapacidad del Distrito Metropolitano de Quito</i>

18.1.1. Información del Trámite

Nombre del Trámite:	<i>Solicitud de registro para hipoterapia y canoterapia</i>
Código del Trámite:	<i>ISO-OTPD-01-01</i>
Grupo:	<i>Otras terapias para personas con discapacidad</i>
Descripción del Trámite:	<i>Solicitud verbal para ingreso a hipoterapia y canoterapia para personas con discapacidad.</i>
Producto del Trámite:	<i>Historia clínica.</i>
Número de interacciones máximas del Trámite con el ciudadano:	<i>2 (Solicitud verbal, valoración completa)</i>
Tiempo del Trámite (aproximado):	<i>1 hora 30 minutos.</i>
Número de Trámites solicitados:	<i>50 (CAPACIDAD OPERATIVA/MES)</i>
Costo del Trámite:	<i>0,00</i>
Requisitos del Trámite:	<i>Copias de: Diagnóstico médico. Carnet de discapacidad. Cédula de usuario. Cédula de cuidador o familiar de usuario. En caso de ciudadano extranjero copia del pasaporte. Planilla de servicios básicos.</i>