

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
TRASLADO EN AMBULANCIA POR URGENCIAS				
DESCRIPCIÓN:				
SE TRASLADA DE MANERA OPORTUNA Y VERAZ A TODOS AQUELLOS PACIENTES QUE REQUIERAN UNA ATENCIÓN DE SEGUNDO O TERCER NIVEL DE SALUD.				
FUNDAMENTO LEGAL:	CON FUNDAMENTO EN LA LEY GENERAL DE SALUD; LEY DE SALUD DEL ESTADO DE MEXICO; REGLAMENTO DE SALUD DEL ESTADO DE MEXICO; NORMA OFICIAL MEXICANA DE LA SECRETARIA DE SALUD NOM-040-SSA2-2004 EN MATERIA DE INFORMACIÓN DE SALUD; NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-004-SSA2-2012; DEL EXPEDIENTE CLINICO; NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-020-SSA2-1994; PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN ATENCION DE UNIDADES MOVILES TIPO AMBULANCIA Y EL BANDO MUNICIPAL TÍTULO IV, CAPÍTULO 1, ARTÍCULO 22, FRACCIÓN V, VI, VII.			
DOCUMENTO A OBTENER:	HOJA DE REFERENCIA DE PARTE DE LA CLÍNICA MATERNO INFANTIL DEL DIF TEPOTZOTLÁN	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	ADMINISTRACIÓN 2022-2024	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	A SOLICITUD DEL CIUDADANO			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO	
PERSONAS FÍSICAS				
<ul style="list-style-type: none"> HOJA DE REFERENCIA DEL PACIENTE 	SI	N/A	<ul style="list-style-type: none"> NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-020-SSA2-1994; PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN ATENCION DE UNIDADES MOVILES TIPO AMBULANCIA. NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-034-SSA3-2013 REGULACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD, ATENCIÓN MÉDICA PREHOSPITALARIA. EL ACTA DE JUNTA DE GOBIERNO DE LAS CUOTAS DE SERVICIO ES: SEGUNDA SESION EXTRAORDINARIA, DE FECHA: 31 DE ENERO DE 2022. 	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
NO AMERITA				
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
NO AMERITA				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	DE 15 A 30 MINUTOS			
COSTO:	SIN COSTO	Fundamento Jurídico ACTA DE LA SEGUNDA SESION EXTRAORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO DE FECHA 31/01/2022		

FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	NA	TARJETA DE CRÉDITO	NA	TARJETA DE DÉBITO	NA	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA						
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA						
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	EL TRASLADO OPORTUNO DEL PACIENTE AL HOSPITAL MÁS ADECUADO PARA ATENDER LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES.						

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA				COORDINACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. MARIA DOLORES ZUPPA VILLEGAS					
DOMICILIO:	CALLE:	FRANCISCO I. MADERO			NO. INT. Y EXT.:	2	
COLONIA:	TLACATECO		MUNICIPIO:	TEPOTZOTLÁN			
C.P.:	54705	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	DE LUNES A VIERNES DE 08:00 A 16: 00 HORAS				
LADA :	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
01	5558760849		112	NO APLICA	presidencia@diftepotzotlan.gob.mx		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:		CLÍNICA MATERNO INFANTIL RICARDO FLORES MAGÓN					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		LTS.JUAN MIGUEL OLGUÍN GONZÁLEZ					
DOMICILIO:	CALLE:	JOSEFA ORTIZ DE DOMÍNGUEZ			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	RICARDO FLORES MAGÓN		MUNICIPIO:	TEPOTZOTLÁN			
C.P.:	54607	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	EN EL MOMENTO QUE SE SOLICITE EL SERVICIO ESTÁ DISPONIBLE				
LADA :	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
01	5558760255		NO APLICA	NO APLICA	serviciomedico@diftepotzotlan.gob.mx		
FORMATO(S) DESCARGABLES		NO APLICA					
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿QUIÉN PUEDE SOLICITAR EL TRASLADO?					
RESPUESTA:		CUALQUIER PERSONA QUE LO AMERITE DENTRO DE LA CLÍNICA MATERNO INFANTIL					

PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿TIENE ALGÚN COSTO EL TRASLADO?
RESPUESTA:	NO TIENE NINGUN COSTO
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿EN QUÉ CONSISTE EL SERVICIO?
RESPUESTA:	EN BRINDAR APOYO A LAS PERSONAS QUE REQUIERAN SER TRASLADADOS A UN SEGUNDO O TERCER NIVEL DE ATENCION
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS	

 ELABORÓ: LTS. JUAN MIGUEL OLUÍN GONZÁLEZ NOMBRE COMPLETO	 VISTO BUENO: MTRA. ANA MARIA SILVA RAMÍREZ NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 01/06/2023
--	---	---

Dirección