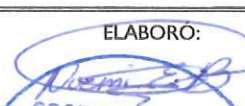
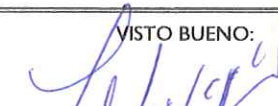




## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X	
<b>TRASLADOS DE PACIENTES</b>					
DESCRIPCIÓN:					
CONSISTE EN APOYAR A PERSONAS CON DISCAPACIDAD O DE ESCASOS RECURSOS QUE REQUIEREN TRANSPORTE PARA ACUDIR A SUS TERPIAS EN LA URIS Y/O CONSULTAS MÉDICAS EN LOS DIFERENTES INSTITUTOS DE SALUD DE ESPECIALIDAD DENTRO DEL ESTADO DE MÉXICO, DANDO USO A LOS VEHÍCULOS OFICIALES DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF.					
FUNDAMENTO LEGAL:	LEY DE ASISTENCIA SOCIAL, PROGRAMA NACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (PROGRAMA ESPACIAL) 2001-2006, ESTATUTO ORGANICO DEL SISTEMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA, PUBLICADO EN EL ÍIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN, LEY DE SALUD.				
DOCUMENTO A OBTENER:	NOAPLICA	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	PERMANENTE		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO LOS PACENTES NO TENGAN LOS SUFIENTES RECURSO ECONOMICOS PARA PODER TRASLADARSE A SUS COSULTAS MÉDICAS DENTRO Y FUERA DEL MUNICIPIO.				
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	NO APLICA				
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,		
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
PACIENTE:	NO	SI	LEY DE ASISTENCIA SOCIAL, PROGRAMA NACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (PROGRAMA ESPACIAL 2001-2006).		
CARNET DE CITAS MÉDICAS IDENTIFICACIÓN OFICIAL (INE) EN CASO DE SER MAYOR DE EDAD	NO	SI			
FAMILIAR RESPONSABLE:	NO	SI	COMPROBACIÓN DE ACTIVIDADES		
IDENTIFICACIÓN OFICIAL (INE)	NO	SI	ARCHIVOS ADMINISTRATIVOS.		
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>					
NO APLICA.	N/A	N/A	NO APLICA		
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>					
NO APLICA	N/A	N/A	NO APLICA		
DURACIÓN DEL TRÁMITE	30 MINUTOS (POR AGENDA)				
COSTO:	GRATUITO	Fundamento Jurídico: NO APLICA			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA				
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA				
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	CONTAR CON UN VEHICÚLO OFICIAL DISPONIBLE FECHA DISPONIBLE				
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	NO APLICA				

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL DIF TIANGUISTENCO				COORDINACIÓN DE SALUD Y DISCAPACIDAD			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		L. Ft. NOEMÍ ENRÍQUEZ BELTRÁN					
DOMICILIO:	CALLE:	HERMENEGILDO GALEANA			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	TIANGUISTENCO		
C.P.:	52600	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17:00 HORAS				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
713	1336482		NO APLICA	NO APLICA	uris.tianguistenco2022@gmail.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:		COORDINACIÓN DE ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		LIC. MIRIAM MANUELA PÉREZ LEÓN					
DOMICILIO:	CALLE:	ADOLFO LÓPEZ MATEOS			NO. INT. Y EXT.:	206	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	TIANGUISTENCO		
C.P.:	52600	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES 9:00-18:00 HORAS				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
(713)	1353780		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
FORMATO(S) DESCARGABLES	NO APLICA						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	<b>SI PIDO APOYO CON EL SERVICIO DE TRASLADO ¿ES SEGURO QUE ME LO OTORGUEN SIEMPRE?</b>						
RESPUESTA:	NO, NO SIEMPRE ES SEGURO. Y LOS PACIENTES DEBEN SOLICITAR EL APOYO CON ANTELACIÓN, Y EN CASO DE QUE SE CRUCEN LAS FECHAS SE DA PRIORIDAD A LA PERSONA QUE SOLICITO EL APOYO PRIMERO.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	<b>¿CON CUANTO TIEMPO DE ANTISIPACIÓN PUEDO SOLICITAR EL SERVICIO?</b>						
RESPUESTA:	LO PREFERIBLE QUE SE SOLICITE RECIENTE SE TENGA UNA FECHA DE CONSULTA, SIN EMBARGO 15 O 20 DÍAS DE DICHA FECHA ES ACEPTABLE.						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	<b>¿PUEDO APARTAR MÁS DE UNA FECHA POSTERIOR?</b>						
RESPUESTA:	NO, YA QUE EL SERVICIO ES PARA MÁS PACIENTES DE LA UNIDAD Y SE DEBE DAR LA MISMA OPORTUNIDAD A TODOS.						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
NO APLICA							

ELABORÓ:  L. Ft. NOEMÍ ENRÍQUEZ BELTRÁN NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO:  MIGUEL ÁNGEL TORRES MORALES NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  11 / 09 / 2023.
---	---	--

