



GOBIERNO DEL ESTADO DE TIANGUISTENCO
2022-2024

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
TRASLADOS DE PACIENTES				
DESCRIPCIÓN:				
CONSISTE EN APOYAR A PERSONAS CON DISCAPACIDAD O DE ESCASOS RECURSOS QUE REQUIEREN TRANSPORTE PARA ACUDIR A SUS TERAPIAS 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:	NO APLICA	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.	
PERSONAS FÍSICAS				
PACIENTE: CARNET DE CITAS MÉDICAS IDENTIFICACIÓN OFICIAL (INE) EN CASO DE SER MAYOR DE EDAD	NO	SI	LEY DE ASISTENCIA SOCIAL, PROGRAMA NACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (PROGRAMA ESPACIAL 2001-2006).	
FAMILIAR RESPONSABLE: IDENTIFICACIÓN OFICIAL (INE)	NO	SI	COMPROBACIÓN DE ACTIVDADES ARCHIVOS ADMINISTRATIVOS.	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
NO APLICA.	N/A	N/A	NO APLICA	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
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
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			



GOBIERNO DE
TIANGUISTENCO
2022-2024

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			
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
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						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	SI PIDO APOYO CON EL SERVICIO DE TRASLADO ¿ES SEGURO QUE ME LO OTORGUEN SIEMPRE?						
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:	¿CON CUANTO TIEMPO DE ANTISIPACIÓN PUEDO SOLICITAR EL SERVICIO?						
RESPUESTA:	LO PREFERIBLE QUE SE SOLICITE RECIEN SE TENGA UNA FECHA DE CONSULTA, SIN EMBARGO 15 O 20 DÍAS DE DICHA FECHA ES ACEPTABLE.						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿PUEDO APARTAR MÁS DE UNA FECHA POSTERIOR?						
RESPUESTA:	NO, YA QUE EL SERVICIO ES PARA MÁS PACIENTES DE LA UNIDAD Y SE DEBE DAR LA MISMA OPORTUNIDAD A TODOS.						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
NO APLICA							

<p>ELABORÓ:</p>  <p>L. Ft. NOEMÍ ENRÍQUEZ BELTRÁN</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p> 	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>MIGUEL ÁNGEL TORRES MORALES</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p> 	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>08 / 03 / 2024.</p>
---	---	---