



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

NOMBRE		TRAMITE:		N/A	SERVICIO:	X		
<b>SOLICITUD DE TRALADOS</b>								
DESCRIPCIÓN				Código de la Cédula	ST/001/2024			
SE BRINDA EL SERVICIO TOTALMENTE GRATUITO A PERSONAS QUE TENGAN QUE HEMODIALIZARSE, TAMBIEN A PERSONAS QUE PADEZCAN CANCER Y ENFERMEDADES SISTEMICAS, QUE TENGAN QUE SER LLEVADAS A HOSPITALES DE ESPECIALIDAD A DIFERENTES CIUDADES COMO PUEDEN SER CDMX, TOLUCA, ATLACOMULCO, SAN JUAN DEL RIO QUERERARO, HIDALGO Y ESTADO DE MEXICO.								
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTICULO 163 DEL BANDO MUNICIPAL 2023							
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A			
¿SE REALIZA EN LÍNEA?	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO LA PERSONA TENGA QUE REALIZARSE UNA HEMODIALISIS O TENGAN ALGÚN PADECIMIENTO CRÓNICO DEGENERATIVO Y UNA ENFERMEDAD SISTÉMICA.							
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	SI, PORQUE SE LES HARÁ UN CUESTIONARIO DE CÓMO FUE SU TRASLADO, SU RECEPCIÓN AL LLEGAR AL HOSPITAL Y SU REGRESO A SU DESTINO. ASI COMO UN ESTUDIO SOCIOECONOMICO QUE LO REALIZA UNA TRABAJADORA SOCIAL Y EL HISTORIAL CLINICO DEL PACIENTE.							
REQUISITOS	ORIGINAL anotar: la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO					
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>								
IDENTIFICACIÓN OFICIAL (INE) SOLO EN CASO DE SER MAYOR DE EDAD.	NO	1	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL DE JILOTEPEC, PÁGINA 11					
CURP EN CASO DE SER MENOR DE EDAD	NO	1						
IDENTIFICACIÓN OFICIAL (INE) DEL TUTOR POR SER MENOR DE EDAD	NO	1						
RESUMEN CLINICO (COPIAS)	NO	1						
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>								
N/A	N/A	N/A	N/A					
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>								
N/A	N/A	N/A	N/A					
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. SE RECIBE LA SOLICITUD DE TRASLADO</li> <li>2. SE REALIZA UNA ENTREVISTA Y SE INTEGRA EL EXPEDIENTE DEL PACIENTE</li> <li>3. ESTUDIO SOCIOECONÓMICO</li> <li>4. SE AGENDAN LAS FECHAS DE SALIDA DEL PACIENTE</li> <li>5. SE PROGRAMA Y CONFIRMA SU ASISTENCIA DEL PACIENTE</li> <li>6. SE REALIZA LA SALIDA DE LOS VEHICULOS DE TRASLADO</li> </ol>							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	2 DÍAS NATURALES							
COSTO:	GRATUITO		Fundamento Jurídico Acuerdo Interno					
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A							



CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	EL SERVICIO SE CONCLUYE CUANDO EL PACIENTE YA ESTE EN SU DOMICILIO Y SE HAYA REALIZADO LA ENCUESTA.
APLICACION DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCION DE SALUD		DIRECCION DE SALUD			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		DR. MARCELINO REYES SANCHEZ			
DOMICILIO:	CALLE:	AV. LAZARO CARDENAS NTE	NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	XHIXHATA		MUNICIPIO:	JILOTEPEC	
C.P.:	54256	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:	LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 18:00 PM		
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:	
N7A	761 734 40 00	N/A	N/A	Salud@jilotepecmex.gob.mx.	

**OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO**

OFICINA:	N/A				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A				
DOMICILIO:	CALLE:	N/A		NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:	N/A		MUNICIPIO:	N/A	
C.P.:	N/A	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:	N/A		
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	

FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A
-------------------------	-----

**INFORMACION ADICIONAL**

PRECUNTA FRECUENTE 1:	¿SE PUEDE BRINDAR EL SERVICIO DE TRASLADO A PERSONAS DE OTRO MUNICIPIO?
RESPUESTA:	NO, SOLO PERTENECIENTES AL MUNICIPIO DE JILOTEPEC.
PRECUNTA FRECUENTE 2:	¿LOS TRASLADOS TAMBIEN PUEDEN REALIZARSE EN LA TARDE?
RESPUESTA:	NO, LOS TRASLADOS SOLO SE REALIZAN EN LA MAÑANA, DEBIDO A QUE EL PERSONAL DE PROTECCION CIVIL SON POLIVALENTES (¿TIENEN OTRAS ACTIVIDADES?)
PRECUNTA FRECUENTE 3:	¿EL TRASLADO ES EXCLUSIVO PARA LAS ENFERMEDADES CRONICAS?
RESPUESTA:	SI, SE CUENTA CON PERSONAL, CAPACITADO Y VIAJAN EN UNIDADES ESPECIFICAS CON TODA LA SEGURIDAD.

**TRAMITES O SERVICIOS RELACIONADOS**

N/A

ELABORÓ: 	VISTO BUENO: 	FECHA DE ACTUALIZACION: 15 / 02 / 2024
L.C.P. y G.P. IRIS ANAID GOROSTIETA PARRALES ENLACE DE MEJORA REGULATORIA	DR. MARCELINO REYES SANCHEZ DIRECTOR DE SALUD MUNICIPAL	