





REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	X			
TRASLADOS PROGRAMADOS									
DESCRIPCIÓN:									
SE BRINDA EL SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES A DIFERENTES INSTITUCIONES DE SALUD									
FUNDAMENTO LEGAL:		LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, ARTICULO 2,7,10,41 FRACCIONES XY XI I I							
DOCUMENTO A OBTENER:		NO APLICA		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA				
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO X	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			CUANDO EL CIUDADANO REQUIERA ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN.						
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA			POR PETICIÓN CIUDADANA, EN CASO DE QUE EL CIUDADANO ASI LO REQUIERA Y NO CUENTE CON LOS RECURSOS PARA MOVILIZARSE HACIA DIFERENTES INSTITUCIONES DE SALUD.						
REQUISITOS:			ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.				
PERSONAS FÍSICAS									
I. PARA INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE, SE DEBERÁ DE PRESENTAR:					EN APEGO AL ACUERDO 04/50/01/2022 APROBADO EN LA PRIMER SESION ORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO CON FECHA 01 ENERO 2022.				
a. CREDENCIAL DEL INE DEL PACIENTE O DEL PADRE, MADRE O TUTOR.			SI	I					
b. CARNET DE CITAS.			SI	I					
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS									
NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA				
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		DE 3 A 5 DÍAS HÁBILES							
COSTO:		GRATUITO		EN APEGO AL ACUERDO 04/50/01/2022 APROBADO EN LA PRIMER SESION ORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO CON FECHA 01 ENERO 2022.					
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	NO	TARJETA DE CRÉDITO	NO	TARJETA DE DÉBITO	NO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		TRAMITE TOTALMENTE GRATUITO							
OTRAS ALTERNATIVAS:		NO APLICA							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		EL CIUDADANO DEBE SOLICITAR EL TRÁMITE Y CUMPLIMIENTO CON TODOS LOS REQUISITOS.							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		NO APLICA							



OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:		UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL DE ZINACANTEPEC			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		M. A. P. JUAN PABLO DEL RIO PICHARDO			
DOMICILIO:	CALLE:	AV. 16 DE SEPTIEMBRE	NO. INT. Y EXT.:	217	
COLONIA:	BARRIO DE SAN MIGUEL		MUNICIPIO:	ZINACANTEPEC	
C.P.:	51350	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	9:00 A 18:00 HORAS DE LUNES A VIERNES		
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
722	1320783		N/A	N/A	smdifzcad22.24@gmail.com
FORMATO(S) DESCARGABLES		NO APLICA YA QUE NO SE CUENTA CON FORMATO			
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿A CUÁNTOS TRASLADOS PUEDO ACCEDER?			
RESPUESTA:		DEPENDIENDO DE LA VULNERABILIDAD, ESTADO DEL USUARIO Y DISPOSICIÓN DEL SERVICIO, SE PUEDE ACCEDER HASTA 3 SERVICIOS POR TRIMESTRE.			
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿LOS TRASLADOS SOLO SON EN EL ESTADO DE MÉXICO?			
RESPUESTA:		SE COMPRENEN INSTITUCIONES DE SALUD DEL VALLE DE TOLUCA Y CIUDAD DE MÉXICO.			
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿CUÁNTO TIEMPO DURAN LOS TRASLADOS?			
RESPUESTA:		DE ACUERDO AL NÚMERO DE PERSONAS QUE UTILICEN EL SERVICIO POR VIAJE, POR LO QUE OSCILA ENTRE 3 Y 6 HORAS CADA VIAJE.			
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
PREVI - DIF					

<p>ELABORÓ:</p> <p>M. A. P. JUAN PABLO DEL RIO PICHARDO</p>	<p>VISTO BUENO:</p> <p>M. A. P. JUAN PABLO DEL RIO PICHARDO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>10/01/2022</p>
<p>DIF</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p> <p>AYUNTAMIENTO DE ZINACANTEPEC</p> <p>2022 - 2024</p>  <p>COORDINACIÓN DE SALUD</p>	<p>DIF</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p> <p>AYUNTAMIENTO DE ZINACANTEPEC</p> <p>2022 - 2024</p>  <p>DIRECCIÓN</p>	