



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	x				
Gestión de apoyo con transporte								
DESCRIPCIÓN:								
Integrar el expediente para gestionar el apoyo con transporte y poder brindar el servicio solicitado a la población más vulnerable del municipio como son adultos mayores, personas con discapacidad y madres solteras, así mismo agendarlo para no empalmar los traslados.								
FUNDAMENTO LEGAL:		Ley de Asistencia Social en su artículo 4° y 7° tienen derecho a la asistencia social los individuos y familiares que, por sus condiciones físicas, mentales, jurídicas, económicas o sociales, requieran de servicios especializados para su protección y su plena integración al bienestar. NOM-020-SSA2-1994, para la prestación de servicios de atención médica en unidades móviles tipo ambulancia. 3.2 Ambulancia de transporte, a la unidad móvil, aérea o terrestre, para el traslado de pacientes, cuya condición no sea una urgencia.						
DOCUMENTO A OBTENER:		No aplica	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	No aplica				
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	No aplica				
		x						
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Cuando el usuario tenga programada una cita médica en algún hospital de segundo o tercer nivel de atención y lo solicite.						
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		Si el usuario solicita un apoyo de traslado se pasa la agenda de traslados y expediente a la presidenta del Sistema Municipal DIF, para su autorización.						
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,				
PERSONAS FÍSICAS								
1.- Oficio de apoyo		Si	0	NOM-020-SSA2-1994, para la prestación de servicios de atención médica en unidades móviles tipo ambulancia. 3.2 Ambulancia de transporte, a la unidad móvil, aérea o terrestre, para el traslado de pacientes, cuya condición no sea una urgencia.				
2.- Copia de INE		No	1					
3.- Copia de CURP actualizado al año vigente		No	1					
4.- Oficio de agradecimiento		Si	0					
5.- Carnet de citas		No	1					
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS								
1.- Oficio de apoyo		Si	0	NOM-020-SSA2-1994, para la prestación de servicios de atención médica en unidades móviles tipo ambulancia. 3.2 Ambulancia de transporte, a la unidad móvil, aérea o terrestre, para el traslado de pacientes, cuya condición no sea una urgencia.				
2.- Copia de INE		No	1					
3.- Copia de CURP actualizado al año vigente		No	1					
4.- Oficio de agradecimiento		Si	0					
INSTITUCIONES PÚBLICAS								
No Aplica				No Aplica				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	Dos Días							
COSTO:	Gratuito		Fundamento Jurídico: No aplica					
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	NO	TARJETA DE CRÉDITO	NO	TARJETA DE DÉBITO	NO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	No Aplica							
OTRAS ALTERNATIVAS:	No Aplica							



CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	1.- El trámite del servicio que solicite no se llevara a cabo si no entrega la documentación completa y en las especificaciones solicitadas. 2.-Una vez que el usuario entregue la solicitud de apoyo en original y la documentación solicitada se dará inicio a su trámite correspondiente dándole respuesta en un máximo de dos días.
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No aplica

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) Tepetlixpa				Trabajo Social			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Lic. Eva Sarahí López Duran					
DOMICILIO:	CALLE:	Av. Morelos (interior del edificio del Sistema Municipal DIF)			NO. INT. Y EXT.:	s/n	
COLONIA:	Centro			MUNICIPIO:	Tepetlixpa		
C.P.:	56880	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		De lunes a viernes de 09:00 a 16:00 hrs.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
597	97 5 02 30		No Aplica	No Aplica	Versua_15@hotmail.com		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	No Aplica						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	No Aplica						
DOMICILIO:	CALLE:	No Aplica			NO. INT. Y EXT.:	No Aplica	
COLONIA:	No Aplica			MUNICIPIO:	No Aplica		
C.P.:	No Aplica	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		No Aplica			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
No Aplica	No Aplica		No Aplica	No Aplica	No Aplica		
FORMATO(S) DESCARGABLES	No Aplica						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Dónde puedo entregar mi oficio de petición para un apoyo de transporte?						
RESPUESTA:	En la Oficina de Trabajo Social del Sistema Municipal Para el Desarrollo Integral de la Familia						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Es Necesario que venga el paciente a solicitar el traslado?						
RESPUESTA:	No es necesario que venga el paciente, puede venir un familiar responsable y traer sus documentos y carnet de citas.						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Con cuántos días de anticipación tengo que solicitar el apoyo con transporte?						
RESPUESTA:	Mínimo con tres días de anticipación y si es posible con una semana antes para no empalmar con otros traslados.						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
N/A							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		13/03/2023.
Lic. Veronica Figueroa Rivera Trabajadora Social del SMDIF Tepetlixpa NOMBRE COMPLETO	Lic. Eva Sarahí López Duran Directora del SMDIF Tepetlixpa NOMBRE COMPLETO	

