



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
SOLICITUD DE REFERENCIA HOSPITALARIA				
DESCRIPCIÓN:				
<p>Apoyo de traslado al Hospital Municipal de Luvianos, a personas que requieren algún tipo de atención médica y/o servicio de traslado de enfermos que requieren atención médica a hospitales de segundo o tercer nivel de atención, a petición de los familiares de bajos recursos económicos y que no cuentan con el medio de transporte para el cumplimiento de sus citas médicas programadas en Hospital del Niño, Centro Médico Adolfo López Mateos, Dr. Nicolás San Juan, Etc. Por los médicos especialistas a la ciudad de Tejupilco o Toluca.</p>				
FUNDAMENTO LEGAL:	Ley General de Salud Ley de Desarrollo Municipal Bando Municipal 2019 - 2021			
DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA		VIGENCIA:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB:	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Personas de bajos recursos económicos que requieran del servicio y que no cuenten con el recurso económico ni con el medio de transporte para poder llevar acabo su atención.			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
PERSONAS FÍSICAS				
-Resumen clínico del diagnostico del medico tratante o carnet de citas clínicas.	N/A	N/A	Bando Municipal 2019 – 2021	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	30 min		TIEMPO DE RESPUESTA:	De 3 horas – 24 horas
COSTO:	\$ GRATUITO			
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A
			TARJETA DE DÉBITO	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	<ul style="list-style-type: none"> - No se brindara el servicio cuando se solicitó apoyo económico para: estudios de laboratorio, atención médica y apoyo de gasolina para transporte particular. - Se brindará el servicio a través de gestión ante el ayuntamiento y el Sistema DIF Municipal, de vehículo disponible para el traslado de pacientes no graves para cumplimiento de sus citas de atención médica, a los hospitales locales o foráneos, dentro del estado de México. 			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Subdirección de Salud.				Subdirección de Salud			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		María Guadalupe Hernández Sosa.					
DOMICILIO:	CALLE:	Pichardo Pagaza esquina con calle Bicentenario (Centro Administrativo)			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	Centro			MUNICIPIO:	Luvianos		
C.P.:	51440	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		De lunes a viernes de 9:00 hrs a 16:00 hrs			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
722	289 95 18		N/A	N/A	lupitamsncom15@msn.com		
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 DÍAS DE ATENCIÓN:					
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	N/A						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Cuántos días de anticipación debo tomar en cuenta para solicitar el servicio?						
RESPUESTA:	Para gestión de traslados foráneos 48 horas con anticipación mínima.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Cuánto me costará?						
RESPUESTA:	El servicio es completamente gratuito						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Es necesario acompañante de la persona tratante?						
RESPUESTA:	Si, Obligatorio.						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

AYUNTAMIENTO DE		LUVIANOS	
ELABORÓ:	VISTO BUENO:		FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
			07 08 2020
NOMBRE COMPLETO	MARÍA GUADALUPE HERNÁNDEZ SOSA		
	NOMBRE COMPLETO		

2019 - 2021
SUBDIRECCIÓN
DE SALUD