



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	x
Traslados				
DESCRIPCIÓN:				
<p>Consiste en brindar el apoyo de traslados a personas con la necesidad de trasladarse en ambulancia para su atención médica.</p>				
FUNDAMENTO LEGAL:	N/A			
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A		VIGENCIA:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Con anticipación de mínimo 3 días antes de su cita medica			
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				
Identificación oficial del paciente o de padre o tutor en caso de ser menor de edad.	NO	01	NO APLICA	
Comprobante de domicilio (pago de agua y predio actualizados)	NO	01		
Copia de carnet de citas medicas	NO	01		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	24 Horas		TIEMPO DE RESPUESTA:	Inmediato
COSTO:	Gratuito			
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	Gratuito			
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	A toda la ciudadanía se le brindara el servicio			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Ayuntamiento de Cocotitán				Dirección de Protección Civil Municipal			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. Jonathan Reynoso Galicia					
DOMICILIO:	CALLE:	Av. Salto del Agua				NO. INT. Y EXT.:	
COLONIA:	Cocotitán			MUNICIPIO:	Cocotitán		
C.P.:	56680	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Oficina de Lunes a Viernes de 9:00 a 15:00 horas y Sábados de 9:00 a 13:00 horas			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
0155	59821858		N/A	N/A	Core_re2000@hotmail.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:		N/A			
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:	¿Qué se requiere para un traslado?						
RESPUESTA:	El paciente necesite ser trasladado en ambulancia						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Cómo sé que si me lo autorizan?						
RESPUESTA:	cumpliendo con los requisitos solicitados						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Necesito ser de la comunidad?						
RESPUESTA:	si						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

<p style="text-align: center;">H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL COCOTITÁN, ESTADO DE MÉXICO 2019-2021</p> <p>ELABORÓ:  </p> <p style="text-align: center;">José María Ávila Terán C. Jonathan Reynoso Galicia</p>		<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p style="text-align: center;">12 / 02 / 2020.</p>
--	--	---

