



GOBIERNO MUNICIPAL DE PALMAR DE BRAVO			
Dependencia o Entidad	H. Ayuntamiento de Palmar de Bravo, Puebla		
Unidad Administrativa	Regiduría de Salubridad y Asistencia Pública e Igualdad Sustantiva		
Señale si es trámite o servicio	Servicio		
Nombre del trámite o servicio	Traslados		
Descripción del trámite o servicio	Los traslados programados se brindan a toda la ciudadanía del municipio que lo solicita, siempre y cuando su condición física y económica amerite el traslado en ambulancia.		
Modalidad (si existe)	No aplica	Tipo de trámite	Traslado
¿Quién puede solicitar el trámite?	El servicio lo puede realizar el interesado, familiar directo o conocido de la persona a la que se le realizara el traslado.		
Fundamento Jurídico	Norma oficial mexicana NOM-034-SSA3-2013 regulación de los servicios de salud, atención medica prehospitalaria.		
Describa con lenguaje claro, sencillo y conciso el caso en que debe o puede realizarse el trámite	El traslado se otorga cuando el paciente tiene consultas en la ciudad de Puebla, Tehuacán o Tecamachalco.		
DATOS DEL CONTACTO			
Nombre	Yesica Elisa Hernández Pérez	Teléfono	249 130 12 33
Cargo	Regidora de Salubridad y Asistencia Pública e Igualdad Sustantiva	Correo	salud@palmardebravo.com.mx
OFICINAS DE ATENCIÓN			
Nombre de la unidad responsable	Presidencia Municipal	Horario de atención	Lunes a viernes 9:00 am -5:00 pm y sábado 9:00 am - 2:00 pm
Dirección	Calle José Joaquín Pesado No. 102, Colonia Centro, Palmar de Bravo, Puebla.	Correo	salud@palmardebravo.com.mx
MEDIO DE PRESENTACIÓN			

- escribiendo un nuevo porvenir -



GOBIERNO MUNICIPAL DE PALMAR DE BRAVO			
Pasos a seguir	Descripción de los pasos que deberá realizar el ciudadano para la obtención del trámite o servicio. 1.- Acudir a la oficina de regiduría de salud ubicada en las instalaciones de DIF Municipal. 2.- Presentar su diagnóstico médico del paciente a trasladar. 3.- Presentar la documentación correspondiente para agendar su traslado. 4.- brindar el traslado a hospital que indique el paciente o familiar.		
¿Es posible agendar una cita para la realización del trámite o servicio?	No aplica	¿Es posible agendar la cita en línea?	No aplica
FORMATO			
¿Se presenta algún formato? SI/NO	No	Formato	No aplica
Nombre del formato	No aplica	¿Es posible descargar el(los) formato(s) en línea desde algún sitio web del sujeto obligado?	No aplica
REQUISITOS			
Nombre del requisito	Acta de nacimiento, CURP actualizada, Comprobante de domicilio, INE del paciente o tutor en caso de ser menor de edad, carnet de citas u hoja de referencia, oficio de solicitud y agradecimiento Nota la documentación del paciente debe ser entregada todo en copia y el oficio se puede realizar de puño y letra o, a computadora, cada documento deberá ser presentado en una sola copia y los oficios deben ser en original		
Fundamento jurídico	No aplica		
CONSERVAR LA INFORMACIÓN			
¿Este trámite requiere conservar información para fines de acreditación, inspección y verificación con motivo del trámite o servicio?	No aplica		
MONTO DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS APLICABLES			
Indicar monto	No aplica	Medios disponibles de pago	No aplica
Fundamento jurídico	No aplica		
CRITERIO DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE			

- escribiendo un nuevo porvenir -



GOBIERNO MUNICIPAL DE PALMAR DE BRAVO			
¿Es suficiente cumplir con la totalidad de los requisitos en tiempo y forma para obtener una resolución favorable de este trámite o servicio? SI/NO		Si	
Señale la metodología para llevar a cabo la resolución del trámite o servicio		Se trasladan en ambulancia a los pacientes para sus consultas en los hospitales que refieren, así como se regresan a su lugar de origen.	
INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN			
¿Este trámite requiere inspección o verificación?	No	Nombre de la inspección o verificación	No aplica
Fundamento jurídico	No aplica		
PLAZO DE PREVENCIÓN			
El plazo con el que cuenta el sujeto obligado para prevenir al solicitante	No aplica	Plazo para que el interesado cumpla con la prevención	No aplica
PLAZO MÁXIMO			
Señale el plazo que tiene el sujeto obligado para resolver	1 día		
FICTA			
Señale el tipo de ficta, si aplica	No aplica		
VIGENCIA			
Señale la vigencia	No aplica		
INFORMACIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA			



GOBIERNO MUNICIPAL DE PALMAR DE BRAVO			
Indique el sector al que va dirigido el trámite	Toda la ciudadanía del municipio que lo solicita, siempre y cuando su condición física y económica lo amerite	¿La resolución de este trámite está vinculada con la presentación de otros trámites, los cuales en conjunto se encuentran orientados al cumplimiento de una misma actividad?	No
¿La resolución es requisito de otro trámite o servicio?	No		
INFORMACIÓN ESTADÍSTICA			
Número de solicitudes aceptadas	10	Número de solicitudes rechazadas	0
INFORMACIÓN ADICIONAL			
Información Adicional	Sin observaciones.		