

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
TRASLADOS NO EMERGENTES				
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cedula	(DPCBYE-VB-04)	
Este tipo de servicio brinda apoyo de atención médica prehospitalaria básica para el traslado de pacientes, cuya condición no sea una urgencia pero necesiten suministro de oxígeno o ir en camilla.				
FUNDAMENTO LEGAL:	Artículos 14, 16 párrafo primero y décimo sexto, 115 fracción I y fracción II de la Constitución Política de los Estados de Unidos Mexicanos. Artículos 1, 11, y 15 de la Ley General de Protección Civil. Artículo 1.1 fracción V, 1.2, 1.3, 1.5 fracción I, X, XI y XII, 1.6, 1.8, 1.9, 6.1, 6.2, 6.4 y 6.5 del Código Administrativo del Estado de México Norma Oficial Mexicana NOM-034-SSA3-13, Coordinación de Atención Prehospitalaria y Desastres del Centro Regulator de Ambulancias Terrestres de Urgencias Básicas.			
DOCUMENTO A OBTENER:	Ninguno	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER	Al término del traslado	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?	SI	NO	X	DIRECCIÓN WEB
		No aplica		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Se realiza a petición del ciudadano.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA:		Si, cuando se tenga recepción de un Hospital a otro, deberán de presentar su ficha de traslado.		
REQUISITOS:		ORIGINAL:	COPIAS:	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO:
PERSONAS FÍSICAS				
1.- Solicitud		SI	0	La Norma Oficial Mexicana NOM-034-SSA3-2013 regula los requisitos para el traslado de pacientes en ambulancia. Esta norma aplica para los prestadores de servicios de atención médica prehospitalaria de los sectores público, social y privado
2.- Identificación oficial del familiar		NO	1	
3.- Firmar el formato de responsiva de traslado del paciente.		SI	0	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
1.- Solicitud		SI	0	La Norma Oficial Mexicana NOM-034-SSA3-2013 regula los requisitos para el traslado de pacientes en ambulancia. Esta norma aplica para los prestadores de servicios de atención médica prehospitalaria de los sectores público, social y privado
2.- Identificación oficial del familiar		NO	1	
3.- Firmar el formato de responsiva de traslado del paciente.		SI	0	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		Deberá acudir a la oficina de la coordinación, en donde se le proporcionara una solicitud la cual deberá llenar, asimismo se le pedirán los requisitos correspondientes.		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA:		El momento en que se realizará el traslado se acuerda con el usuario.		
COSTO:		15 a 100 UMAS		
		Sección Segunda Bis. De los Derechos por Servicios Prestados por la Secretaría General de Gobierno artículo 75 del Código financiero del Estado de México. (vigente enero 2025.)		
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	SI	TARJETA DE CRÉDITO
		NO	TARJETA DE DÉBITO	NO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		En las oficinas de la Tesorería Municipal, ubicadas en el interior del edificio denominado "La Casona", sito en calle Porfirio Díaz, Número 102, Colonia Centro, Valle de Bravo, Estado de México.		
OTRAS ALTERNATIVAS:		No aplica		
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE:		El servicio se brinda si se cumplen con los requisitos y según la disponibilidad de las unidades		
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA:		No aplica.		



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



MEXICO
El poder no sirve

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
Dirección de Protección Civil, Bomberos y Ecología				Dirección Municipal de Protección Civil	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				Lic. Denisse Gabriela Marroquín Silva	
DOMICILIO:	CALLE:	Boulevard Juan Herrera y Piña		NO. INT. Y EXT.:	Sin número
COLONIA:	El Calvario	MUNICIPIO:	Valle de Bravo		
C.P.:	51200	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Las veinticuatro horas al día		
LADA:	TELÉFONO:	EXT:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	726 26 2 38 88	No aplica	No aplica	Proteccioncivilvalle2022@gmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	No aplica				
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA:	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:	TELÉFONO:	EXT:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	
FORMATOS DESCARGABLES:	No aplica				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Se solicita mediante llamada telefónica?				
RESPUESTA:	Se le pueden dar los informes por llamada, pero el trámite se realiza presencial				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Si no contamos con una constancia del estado de salud del paciente?				
RESPUESTA:	Deberán de informar y firmar una responsiva de su paciente.				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Se firma algún documento por el servicio recibido?				
RESPUESTA:	Solicitud y la hoja responsiva del traslado.				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
Atención Prehospitalarias de Urgencias Médicas (DPCBYE-VB-03).					

ELABORÓ

Alejandra Martínez Gonzales
Enlace de Mejora Regulatoria

FECHA DE ACTUALIZACIÓN

15 de marzo de 2025

