



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



ESTADO DE
MÉXICO
El poder es servir



AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
DE OZUMBA
2025-2027



CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE OZUMBA

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO:		X	
TRASLADOS DE PACIENTES EN UNIDADES OFICIALES							
DESCRIPCIÓN:							
Apoyar a las personas de bajos recursos o personas con discapacidad con el traslado de sus pacientes en las unidades oficiales del sistema, a los diferentes hospitales donde requieran ser atendidos.							
FUNDAMENTO LEGAL:		Ley General de Las personas con discapacidad TITULO DECIMO SEGUNDO, CAPITULO PRIMERO, Artículos 184 y 185 del Bando Municipal					
DOCUMENTO A OBTENER:		Traslado		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		Indefinida	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB		N/A	
			X				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Cuando la población lo solicite					
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		N/A					
REQUISITOS:		ORIGINAL SI o NO		NÚMERO DE COPIAS		FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.	
PERSONAS FÍSICAS							
Acta de nacimiento, CURP, comprobante de domicilio, INE y carnet o requerimiento de traslado.		SI		SI 1 de C/1		Ley General de las Personas con Discapacidad.	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS							
N/A		N/A		N/A		N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS							
N/A		SI		N/A		N/A	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		Acudir a las instalaciones del SMDIF con su oficio de solicitud dirigido a la presidenta del SMDIF					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		1 semana					
COSTO:		Ninguno		N/A			
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A
						EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A					
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		El tiempo de respuesta depende de la agenda de las unidades oficiales del SMDIF.					
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.		N/A					



AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
DE OZUMBA
2025-2027



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia, Ozumba				Unidad Básica de Rehabilitación e Integración Social	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. Félix Rojas Espinosa			
DOMICILIO:	CALLE:	Galeana		No. INT. y/o No. EXT.:	8
COLONIA:	Centro	MUNICIPIO:	Ozumba		
C.P.:	56800	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 hrs.	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
597	9762165	N/A	NO APLICA	difozumba2025@gmail.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:	
N/A	NO APLICA	N/A	NO APLICA	NO APLICA	
FORMATO(S) DESCARGABLES		NO APLICA			
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿En qué horarios pueden ser los traslados?				
RESPUESTA:	Solo de lunes a viernes en el horario que el paciente tenga la cita en el hospital				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Tiene algún costo?				
RESPUESTA:	No, ninguno				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Cuántas personas pueden ir en el traslado?				
RESPUESTA:	El paciente y 2 dos personas que lo auxilien				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					

ELABORÓ: C. FELIX ROJAS ESPINOSA COORDINADOR DE URIS	VISTO BUENO: C. SINEAH AMARO SANCHEZ DIRECTORA DEL SMDIF	FECHA DE ACTUALIZACIÓN 20/02/2025
---	---	---