



NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO:	DATOS DEL ÁREA QUE LO PROPORCIONA:
----------------------------------------------	------------------------------------

<p><b>EXPEDICIÓN DE PASE DE CONSULTA MÉDICA</b></p> <p>Servicio a través del cual se proporciona pase de consulta de primer contacto o especialidad referida por el médico tratante a los beneficiarios de la Red Médica</p>	<p><b>GUANAJUATO</b> Unidad de Primer Contacto, Recepción</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Horario de Servicio de: lunes a viernes de 8:00 a 20:00 hrs. , Sábados 9:00 a 14:00 hrs.</li> <li>Teléfono: 01 (473) 73 2 36 87 y 01 (473) 73 2 00 06 Ext. 8242 y 8218 Fax. Ext. 8262</li> <li>Correo electrónico: <a href="mailto:luis.perez@ugto.mx">luis.perez@ugto.mx</a>, <a href="mailto:pebaerse@ugto.mx">pebaerse@ugto.mx</a></li> <li>Conjunto Administrativo Noria Alta, Col. Noria Alta s/n C.P. 36000</li> </ul> <p><b>LEÓN</b> Unidad de Primer Contacto, Recepción</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Horario de Servicio: lunes a viernes de 8:00 a 17:30 hrs.</li> <li>Teléfono: (01) 477 267 4900 Ext 4937 y 4938</li> <li>Correo electrónico: <a href="mailto:jfdj.onate@ugto.mx">jfdj.onate@ugto.mx</a></li> <li>Av. Las Rosas 501. Fraccionamiento Jardines de Jerez. León, Guanajuato</li> </ul> <p><b>CELAYA</b> Coordinación Médico-Administrativa</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Horario de servicio: lunes a viernes 8:30 a 16:30 hrs.</li> <li>Teléfono: 01(461) 61 575 09</li> <li>Correo electrónico: <a href="mailto:go.zuniga@ugto.mx">go.zuniga@ugto.mx</a></li> <li>Avenida el Sauz s/n. Col Laureles C.P. 38020 Celaya, Guanajuato.</li> </ul> <p><b>IRAPUATO</b> Coordinación Médico-Administrativa</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Horario de servicio: lunes a viernes 8:00 a 15:30 y de 17:00 a 20:00 hrs.</li> <li>Teléfono: 01(462)62 418 89 extensión 1815, 1818 y 1821</li> <li>Correo electrónico: <a href="mailto:jose.mosqueda@ugto.mx">jose.mosqueda@ugto.mx</a></li> <li>Bldv Lázaro Cárdenas No. 3122. Col Las Palomas. Irapuato, Guanajuato</li> </ul> <p><b>SALAMANCA</b> Coordinación Médico-Administrativa</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Horario de servicio: lunes a viernes 8:00 a 16:00 hrs.</li> <li>Teléfono: 01 (464) 647 99 40 Ext 5781</li> <li>Correo electrónico: <a href="mailto:redmedicasalamanca@hotmail.com">redmedicasalamanca@hotmail.com</a>, <a href="mailto:a.aponte@ugto.mx">a.aponte@ugto.mx</a></li> <li>Unidad 2. Prolongación Tampico No 904. Salamanca, Guanajuato</li> </ul>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p><b>REQUISITOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Presentar credencial de la Red Médica vigente.</li> <li>En caso de pase a consulta de especialidad, mostrar Receta Médica donde médico tratante refiere a especialidad.</li> </ul>	<p><b>COSTO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>N/A</li> </ul>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------






<p><b>TIEMPO DE RESPUESTA: (Días Hábiles)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>La expedición del pase de consulta es inmediato.</li> <li>La fecha de cita depende de la demanda</li> </ul>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



<p><b>FORMATOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Receta Médica.</li> </ul>
------------------------------------------------------------------------------------------



<p><b>FUNDAMENTO JURÍDICO DEL TRÁMITE O SERVICIO:</b></p> <p>Políticas para el Otorgamiento de Servicios Médicos a través de la Red Médica Universitaria. 1997</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>DE LA ESTRUCTURA Y SERVICIOS DE LA RED MÉDICA UNIVERSITARIA. Cláusula decima séptima a vigésima cuarta.</li> </ul>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------