**Artículo 21. Fracción XII**

**Trámites y ServiciosSubrogados**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la unidad:** | Oficinas Centrales Departamento de Subrogados |
| **Dirección:** | Blvd. Los Álamos # 3685 Int 3 Col. San José de los Cerritos, Saltillo Coahuila |
| **Teléfono :** | (844) 4-38-04-40 ext 4006, 4005 |
|  |  |
| **Horario de atención:** |
|  |  Lunes a viernes de 8:00 a 14:00 hrs. |

**CARTA RESPONSIVA**

**Este trámite aplica a los derechohabientes que requieran realizarse un estudio y/o hospitalización de servicios de Tercer Nivel**

1. Contar con la solicitud de estudio o resumen medico elaborado por el médico tratante.
2. Solicitar la autorización con sello y firma en la Administración de la Clínica y/o Dirección Médica.
3. Realizar el pago correspondiente al estudio en Caja Clínica, en caso de ser una hospitalización pagar el depósito de $10,000.00 m/n.
4. Realizar el trámite en L Dirección de Servicios Subrogados de Oficinas Centrales presentando toda la siguiente documentación
	1. Solicitud de estudio autorizada por la clínica
	2. Ticket de pago
	3. Copia de la credencial del Servicio Médico
	4. Copia de la credencial de elector del familiar que realiza el tramite
5. Se elabora la Carta Responsiva la cual es autorizada por la Dirección General.
6. El paciente acude con el médico y clínica subrogada donde presenta la documentación.
7. Los pacientes foráneos realizan el trámite a través del Departamento de Trabajo Social de la Unidad.

**Fecha de actualización y/o validación:** 19 de Abril de 2020

 **Responsable de la información:**

Q.F.B. Dora Elia Saucedo Escobedo

Directora de Servicios Subrogados