Requisitos para los movimientos de catálogo CLUES

Alta

* Oficio de solicitud expedido por la Dirección a su digno cargo y dirigido a L. A. P. Mireya Gutiérrez García, Directora de Planeación, Presupuesto y Evaluación, en el cual se debe de especificar la tipología de la unidad conforme al modelo y acorde al plano de construcción, indicar el horario acorde al Aviso de Funcionamiento y la justificación del mismo, incluir *“la tipología, número de consultorios, camas y horario de la unidad han sido revisados y validados por esta Dirección para el trámite correspondiente”.*
* Formato de Solicitud completamente requisitado y con datos cotejados con los Planos de construcción, Plantilla de Personal, Aviso de Funcionamiento, Certificado de Necesidades y toda documentación oficial con la que cuente la unidad.
* 3 fotografías del exterior de la unidad:
	+ De frente donde se visualice claramente el nombre de la unidad.
	+ De costado derecho e izquierdo donde se visualizan las calles aledañas a la unidad.
* Plano de construcción donde se visualice el total de áreas, consultorios y camas de la unidad de manera correcta.
* Registro sanitario: Aviso de Funcionamiento o Licencia Sanitaria con datos cotejados con los Planos de construcción, Certificado de Necesidades o Plan Maestro de Infraestructura y toda documentación oficial con la que cuente la unidad.
* Certificado de Necesidades o Plan Maestro de Infraestructura o justificación de los recursos aplicados para la construcción de la unidad.
* Cédula de SINERHIAS completamente requisitada y con datos cotejados con los Planos de construcción, Plantilla de Personal, Aviso de Funcionamiento, Certificado de Necesidades y toda documentación oficial con la que cuente la unidad.

Modificación

* Oficio de solicitud expedido por la Dirección a su digno cargo y dirigido a L. A. P. Mireya Gutiérrez García, Directora de Planeación, Presupuesto y Evaluación, en el cual se debe de especificar la tipología de la unidad conforme al modelo y acorde al plano de construcción, indicar el horario acorde al Aviso de Funcionamiento y la justificación del mismo, incluir *“la tipología, número de consultorios, camas y horario de la unidad han sido revisados y validados por esta Dirección para el trámite correspondiente”.*
* Formato de Solicitud completamente requisitado y con datos cotejados con los Planos de construcción, Plantilla de Personal, Aviso de Funcionamiento, Certificado de Necesidades y toda documentación oficial con la que cuente la unidad congruente con la solicitud.
* 2 fotografías del interior de la unidad donde se visualice el equipamiento e infraestructura de las modificaciones.
* 3 fotografías del exterior de la unidad:
	+ De frente donde se visualice claramente el nombre de la unidad.
	+ De costado derecho e izquierdo donde se visualizan las calles aledañas a la unidad.
* Plano de construcción donde se visualice el total de áreas, consultorios y camas de la unidad de manera correcta
* Registro sanitario: Aviso de Funcionamiento o Licencia Sanitaria con datos cotejados con los Planos de construcción, Certificado de Necesidades o Plan Maestro de Infraestructura y toda documentación oficial con la que cuente la unidad.
* Certificado de Necesidades y/o Plan Maestro de Infraestructura.
* Cédula de SINERHIAS completamente requisitada y con datos cotejados con los Planos de construcción, Plantilla de Personal, Aviso de Funcionamiento, Certificado de Necesidades y toda documentación oficial con la que cuente la unidad.

Baja

* Oficio de solicitud, expedido por la Dirección a su digno cargo y dirigido a L. A. P. Mireya Gutiérrez García, Directora de Planeación, Presupuesto y Evaluación, justificando el motivo de baja de la unidad.

**Toda solicitud de Alta de unidad o Modificación de consultorios e infraestructura en plataforma CLUES, debe contar con Certificado de Necesidades por lo cual es necesario que se solicite a esta Dirección ANTES de cualquier adecuación física del inmueble, de igual manera deberá ser emitida inmediatamente al término de la obra nueva, sustitución, ampliación o cualquier movimiento que implique un cambio de clave.**

**Toda solicitud que no cumpla con los requisitos antes mencionados contará con 10 días hábiles de vigencia, en cuyo lapso de tiempo, si no se envía de manera correcta y completa, será excluida y deberá ser enviada nuevamente a esta Dirección.**