

ANEXO 2. FICHA DE INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DE MEJORA REGULATORIA

Programa de Mejora Regulatoria						
Datos Generales						
1. Nombre de la dependencia o entidad						
COMISIÓN ESTATAL DE ARBITRAJE MÉDICO DE MICHOACÁN						
2. Nombre y cargo de Responsable de Mejora Regulatoria						
LIC. MARIEL EDITH VALDÉS OCHOA, JEFA DE DEPARTAMENTO DE ORIENTACIONES Y QUEJAS						
3. Nombre y cargo de Enlace de Mejora Regulatoria						
LIC. MARIEL EDITH VALDÉS OCHOA, JEFA DE DEPARTAMENTO DE ORIENTACIONES Y QUEJAS						
Trámite o Servicio						
4. Nombre del trámite o servicio		CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE DE LOS CONFLICTOS SUSCITADOS ENTRE LOS USUARIOS Y PRESTADORES DE SERVICIOS MÉDICOS				
5. Unidad Administrativa responsable		COMISIÓN ESTATAL DE ARBITRAJE MÉDICO DE MICHOACÁN				
6. Fundamento jurídico del trámite		DECRETO DE CREACIÓN, PERIÓDICO OFICIAL DEL ESTADO DEL 29 DE MARZO DE 2004				
7. Tipo de solicitud (trámite/servicio)		SERVICIO				
8. Resolución obtenida		ACUERDO				
9. Plazo de respuesta		Días hábiles	60	Días Naturales	84	
10. Tipo de persona que realiza el trámite		CIUDADANO				
11. ¿El trámite cuenta con un formato único?		NO				
12. Frecuencia del trámite en un año (número)		65				
13. Requisitos (número)		Nuevos	4	Pre-existent	4	Totales
14. Pago de derechos		NO		15. Forma de realización del pago		
Simplificación de Cargas						
16. Costo Total de Acumulación de Requisitos		\$				87,208.59
17. Costo Total de Resolución de Dependencia		\$				141,960.00
18. Costo Social		\$				229,168.59
19. Acciones de Simplificación		Responsable	Mecanismo de Implementación		Fecha de conclusión	
20. Comentarios						