

VENTANILLA ÚNICA DGPLADES REQUISITOS PARA TRAMITAR SOLICITUD DE CERTIFICADO DE NECESIDAD DE EQUIPO MÉDICO (DGMoSS)

#	DOCUMENTO	DESCRIPCIÓN	FORMATO DE PRESENTACIÓN	VALIDACIÓN
1	Oficio de solicitud	Dirigido al director general de la DGPLADES, incluyendo la siguiente información: Nombre del proyecto Fuente de financiamiento Acción de infraestructura (Sustitución o fortalecimiento de equipamiento médico) CLUES de la unidad médica (Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia, Hospital Federal de Referencia o Instituto Nacional) CLUES-IMB para Unidades Médicas que no corresponden al punto anterior.	Impresa	 Entidades concurrentes y Hospitales Regionales de Alta Especialidad: Firmado por el coordinador Estatal IMSS-Bienestar de la entidad solicitante. Hospital Federal de Referencia, Instituto Nacional o Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) la firma válida corresponderá a la del Director General.
2	Oficio de Validación del proyecto	Dirigido a la Coordinación Estatal IMSS-Bienestar, en el cual se manifieste que el proyecto ha sido revisado y aprobado para su ingreso a la ventanilla única	Copia digital	 Firmado por el responsable de la Unidad de Atención a la Salud del IMSS-Bienestar Central. Aplicable a las entidades federativas concurrentes y a los Hospitales Regionales de Alta Especialidad.
3	Cédula de Solicitud de Certificado de Necesidad de Equipo Médico (CDNEM)	Ningún campo o sección deberá estar en blanco. Los equipos solicitados deberán estar incluidos en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud, así como en el listado de Equipo Médico de Alta tecnología (EMAT), publicado por la DGMoSS.	Digital (editable)	Cédula conforme a la última versión, descargable en: https://www.gob.mx/salud/dgmoss/acciones-y- programas/certificado-de-necesidad-de-equipo- medico-389215 Listado de EMAT que puede ser objeto de CDNEM https://www.gob.mx/salud/dgmoss/acciones-y- programas/certificado-de-necesidad-de-equipo- medico-389215
4	Portada	Portada de la cédula de CDNEM, que contiene datos generales del proyecto y del equipo solicitado.	Digital	Deberá incluir las firmas correspondientes (responsable del equipo médico, director de planeación y Coordinador Estatal IMSS-Bienestar o Director General del INSALUD, HFR, según sea el caso).
5	Certificado de Necesidad de Infraestructura (CDN)	Presentar el CDN para los proyectos de equipamiento médico con componente de obra. Adjuntar plano de área.	Digital	Emitido por la DGPLADES, vigente y que sea coincidente con el proyecto, motivo de la solicitud. Los planos del área deberán indicar dimensiones, colindancias, formato PDF El proyecto deberá tener un avance de obra de por lo menos el 50%.

NOTA: DGMoSS podrá solicitar información adicional conforme a la situación en particular de cada solicitud, siempre y cuando determine necesario.