

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>					
<b>Atención de Cirugía de Apendicetomía Laparoscópica</b>									
DESCRIPCIÓN:									
Otograr Atención de Cirugía de Apendicetomía Laparoscópica A La Población Del Municipio De Huixquilucan									
FUNDAMENTO LEGAL:		Artículo 4 De La Constitución Política De los Estados Unidos Mexicanos Capítulo 3 Ley General De Salud Norma Oficial Mexicana NOM-035-SSA3-2012 Artículo 34, Fracción. III Del Reglamento Orgánico De La Administración Pública Del Sistema Municipal Para El Desarrollo Integral De La Familia							
DOCUMENTO A OBTENER:		NO APLICA		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: No aplica					
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB No aplica					
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Si las condiciones del paciente nos permite realizar el procedimiento quirúrgico con dicha técnica.							
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		No aplica							
REQUISITOS:		ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.					
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>									
Pacientes con patologías de apendicitis aguda		Si	N/A.	No aplica					
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>									
No aplica		N/A.	N/A.	No aplica					
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>									
No aplica		N/A.	N/A.	No aplica					
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		45 minutos		TIEMPO DE RESPUESTA: 24 a 48 horas.					
COSTO:		\$15,000.00		FUNDAMENTO JURÍDICO: Junta de Gobierno SMDIF, enero 2022.					
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	si	TARJETA DE CRÉDITO	no	TARJETA DE DÉBITO	no	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	no
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		Caja, que depende de la Tesorería del Sistema Municipal DIF.							

<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>		N/A.			
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE Y APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.</b>		Una vez realizado el pago del procedimiento quirúrgico se procede a realizar el mismo			
<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>			<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>		
Sistema Municipal DIF Huixquilucan			Dirección de Servicios Médicos		
<b>ITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		Mtra. Sheyla Lizanea Giles Soriano			
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	Carretera Huixquilucan - San Ramón	<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	N/A	66
<b>COLONIA:</b>	San Juan Bautista		<b>MUNICIPIO:</b>	Huixquilucan	
<b>C.P.:</b>	52760	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	En el DIF Central en Hospital San Pio, Atención de lunes a domingo de 07:00 a las 22:00 horas, los 365 días del año.		
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
55	82 84 17 40, 82 84 17 46 Y 82 84 02 41	130	N/A.	<a href="http://www.difhuixquilucan.gob.mx">www.difhuixquilucan.gob.mx</a>	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
<b>OFICINA:</b>		N/A.			
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>		N/A.			
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	N/A.	<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	N/A.	
<b>COLONIA:</b>	N/A.		<b>MUNICIPIO:</b>	N/A.	
<b>C.P.:</b>	N/A.	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	N/A.		
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
N/A.	N/A.	N/A	N/A	N/A.	
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>		N/A.			
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL(30)</b>					
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>	¿Qué tiempo dura la cirugía?				
<b>RESPUESTA:</b>	Depende de cada paciente.				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>	¿Incluye costo de la renta del equipo de laparoscopia?				
<b>RESPUESTA:</b>	No, es adicional.				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>	¿La recuperación es más rápida?				



RESPUESTA:	Varía de acuerdo a las condiciones patológicas de cada paciente.	
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>		
N/A.		
Elaboró: <b>Dr. Israel Sánchez Contreras</b> <hr/> Director de Servicios Médicos	Visto Bueno: <b>Mtra. Sheyla Lizanea Giles Soriano</b>  <hr/> Directora General del Sistema Municipal DIF Huixquilucan	Fecha de actualización:  25/02/2022

