



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE: TRÁMITE: SERVICIO:							SERVICIO: x			
ATENCIÓN DE CIRUGÍA DE COLECISTECTOMÍA ABIERTA, QUE BRINDA LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN										
DESCRIPCIÓN:						CÓDIGO DE L	A CÉDULA:	SMDIFH-DSM-07		
OTORGAR ATENCIÓN QUIRÚRGICA PARA EX POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE HUIXQUILUCA					EXTIRPAR LA VESÍCULA BILIAR, POR MEDIO DE CIRUGÍA ABIERTA A LA CAN					
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTÍCULO 4 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS LA LEY GENERAL DE SALUD, TITULO TERCERO (PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD ARTÍCULOS 117 FRACCIONES I, III Y XVII, 125 FRACCIONES I Y III, 126 FRACCIÓN I Y 12 FRACCIÓN I DEL REGLAMENTO ORGÁNICO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLL INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN.						SERVICIOS DE SALUD 126 FRACCIÓN I Y 127			
DOCUMENTO A OBTENER:	HOJA DE ALTA MEDICA				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:					
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI NO DIRECCIÓN NO APLICA WEB									
					ANDO EL USUARIO PRESENTA UN CUADRO AGUDO O CRÓNICO POR LOR DE VESÍCULA					
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA.										
REQUISITOS:					ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número		MENTO JURÍDICO- IINISTRATIVO.		
PERSONAS FÍSICAS										
1PRESENTAR IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA.					SI	2	NUMERAL 4.4, 5.14, 3.2, 3.3, 3.5, 3.9, 3.13, 3.14, 3.15 Y 3.16 DE LA NO 004-SSA3-2021			
2FIRMA DE AUTORIZACIÓN PARA EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO Y PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO.					SI	0	NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-026 SSA3-2012, PARA LA PRÁCTICA DE L			
EN EL CASO DE MENORES DE EDAD 1 PRESENTAR IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA DEL PADRE O TUTOR.				ON	SI	. 2	CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE DIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDIO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA DESARROLLO INTEGRAL DE FAMILIA DE HUIXQUILUCAN.			
2 FIRMA DE AUTORIZACIÓN PARA EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO Y ANESTÉSICO EN LA MENOR.				110000000000000000000000000000000000000	SI	0				
	PERSONAS JURÍDICO-COLECTIVAS									
NO APLICA					N/A	N/A	NO APLICA			
INSTITUCIONES PÚBLICAS										
NO APLICA					N/A	N/A	NO APLICA			





PASOS QUE DE REALIZA CIUDAD	AR EL	MAY	OR DE EDAD	A VALORAC	E AL PUNTO DE ATENCIÓN, ACOMPAÑADA DE UN FAMILIAR O PERSONA VALORACIÓN MÉDICA CLÍNICA Y ESTUDIOS DE LABORATORIO Y DA O NO LA INDICACIÓN PARA EL INGRESO A LA UNIDAD.					
0100710		2 COM	SE PROCEDI PROBANTE DE	A REALIZA E PAGO A TRAE	REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE. REGRESA CON O A TRABAJO SOCIAL Y LE DA EL PASE DE INGRESO.					
			3 PASA CON ENFERMERÍA PARA PREPARACIÓN, REGISTRO E INGRESO PROCEDIMIENTO QUIRÚGICO.							
PLAZO I RESPUE	MÁXIMO ESTA	DE 72 H	72 HORAS							
COSTO		\$ 18,	\$ 18,000.00 ARTÍCULO 49 FRACCIÓN XIX DEL REGLAMENTO CONTROL DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN							
	DE PAG		EFECTIVO S	CRI	TARJETA DE NO TARJETA DE NO EN LÍNEA (PORTA DÉBITO NO DE PAGOS					
DÓNDE PAGARS	PODRÁ SE:		GENERAL DE QUILUCAN	L SISTEMA MU	INICIPAI	PARA E	EL DESARI	ROLLO INTEGRAL D	DE LA FAMILIA DE	
	NATIVAS:	NO A	NO APLICA							
CRITER RESOLU TRAMIT	JCION DE		UNA VEZ REALIZADO EL PAGO DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SE PROCEDE A REALIZA EL MISMO							
	CIÓN DE TIVA FIC		NO APLICA							
DEPEND	DENCIA L	JORGANIS	SMO:	RESIDENCE II			UNIDA	D ADMINISTRATIVA	RESPONSABLE:	
	Laplace College									
	DIRECCION GENERAL DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO NTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN DIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE SISTEMA MUNICIPAL PARA E DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILI DE HUIXQUILUCAN.							PARA EL		
TITULAF	DELA		LICENCIADA	MA OLIADALLIE	E DOO!	OHEDN	ÁNDEZ			
DEPEND			LICENCIADA MA GUADALUPE ROSAS HERNÁNDEZ							
DOMICIL	LIO: CA	CALLE: CARRETERA H		HUIXQUILUCA	XQUILUCAN – SAN RAMÓN			NO. INT. Y EXT.:	66	
COLONI	A: SA	AN JUAN B	AUTISTA		MUNICIPIO: HUIXQUILUCAN					
C.P.:	52760	HORA	RIO Y DÍAS DE DIÓN:		EN EL DIF CENTRAL EN DOMINGOS Y DIAS FESTIVO			CLÍNICA SAN PÍO, ATENCIÓN SÁBADOS, OS DE 07:00 A 19:00 HRS		
LADA:		TELÉF	ONOS:	EXTS.:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:		
55	594938	9493878, 82842635		N/A	N/A	21		www.difhuixquilcan.gob.mx		
				S OFICINAS Q	UE PRE	STAN EL	SERVICIO)		
OFICINA: NO APLICA										
	NOMBRE DEL TITULAR NO APLICA DE LA OFICINA:									
DOMICIL	IO: CA	CALLE: NO APLICA						NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA	COLONIA: NO APLICA				MUM	IICIPIO:	N/A	•		
C.P.:	N/A	HORAL	RIO Y DÍAS DE DIÓN:	NO APLIC	A					
LADA:	: TELÉFONOS:			EXTS.:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	NO APLICA			N/A		N/A		NO APLICA		





FORMATO(S) DESCARGABLES	NO APLICA						
	INFORMACIÓN ADICIONAL						
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿PUEDE GENERAR COSTOS EXTRAS?						
RESPUESTA:	SI						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿SE USA ANESTESIA?						
RESPUESTA:	SI, A VALORACIÓN DEL MÉDICO ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA DECIDE EL TIPO DE ANESTESIA QUE SE DARÁ DURANTE LA CIRUGÍA						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿CUÁNTO TIEMPO DURA LA CIRUGÍA ABIERTA?						
RESPUESTA:	LA DURACIÓN DE LA CIRUGÍA ABIERTA PUEDE DURAR DE 90 A120 MINUTOS DEENDIENDO DE CADA PACIENTE PUEDE VARIAR						
	TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS						
NO APLICA							
ELABORÓ: DIRECCI SERVI							
DR. MOISÉS MARTINEZ DIRECTOR DE SERVICIOS DEL SISTEMA MUNICIPAL DESARROLLO INTEGRA FAMILIA DE HUIXQUIL	MÉDICOS HERNÁNDEZ . PARA EL DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA LL DE LA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO						