



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE: TRÁMITE: SERVICIO:							Х		
ATENCIÓN DE CIR SISTEMA MUNICIP									DEL
DESCRIPCIÓN: CÓDIGO DE LA CÉDULA: SMDIFH-DSM-09									
OTORGAR ATENC DE HUIXQUILUCAI		QUIF	RÚRGI	CA PA	RA HERNIAS, PO	R MEDIO DE	CIRUGÍA, ABIER	RTA EN EL MUNICI	IPIO
	ARTÍCULO 4 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDO						UNIDOS MEXICANO	SC	
FUNDAMENTO LEGAL:	LA LEY GENERAL DE SALUD, TÍTULO TERCERO (PRESTA SALUD)						PRESTACIÓN D	E LOS SERVICIOS	DE
					123, 124 Y 125 DEL REGLAMENTO ORGÁNICO DEL SISTEMA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN.				
DOCUMENTO A OBTENER:	HOJA DE ALTA MÉDICA RETA MÉDICA RETA MÉDICA VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:					PERMANENTE			
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI NO DIRECCIÓN NO APLICA WEB								
CASOS EN LOS QUE EL CUANDO EL USUARIO PRESENTA ALGUNA PATOLOGÍA DE HITRÁMITE DEBE REALIZARSE: REQUIERE CIRUGÍA					OGÍA DE HERNIA Y	′			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA.				NO AF					
REQUISITOS:					ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número		ENTO JURÍDICO- NISTRATIVO.	
PERSONAS FÍSICA	****	Andrew An		y		n n			
1PRESENTAR IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA.				CIÓN	SI	2	NORMA OFICIAL MEXICANA NOM 004-SSA3-2012, DEL EXPEDIENTE CLÍNICO.		
2FIRMA DE AUTORIZACIÓN PARA EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO Y PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO.					SI	0	NORMA OFICIAL MEXICANA NOM 026-SSA3-2012, PARA LA		OM-
EN EL CASO DE MENORES DE EDAD 1 PRESENTAR IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA DEL PADRE O TUTOR.			SI	2	PRÁCTICA DE LA CIRUGÍA MAYOF AMBULATORIA				
2. FIRMA DE AUTORIZACIÓN PARA EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO Y ANESTÉSICO EN LA MENOR.				PARA	SI	0	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN.		
PERSONAS JURÍDI	со-с	OLI	ECTIV	AS					
			20.1						





NO APLICA		N/A	N/A	NO APLICA				
INSTITUCIONES PI	ÚBLICAS							
NO APLICA		N/A	N/A	NO APLICA				
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	1 LA PACIENTE ACUDE AL PUNTO DE ATENCIÓN, ACOMPAÑADA DE UN FAMILIAR PERSONA MAYOR DE EDAD A VALORACIÓN MÉDICA CLÍNICA Y ESTUDIOS DI LABORATORIO Y GABINETE, EL MÉDICO DA O NO LA INDICACIÓN PARA EL INGRES A LA UNIDAD.							
	2 SE PROCEDE A REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE, REGRESA CON E COMPROBANTE DE PAGO A TRABAJO SOCIAL Y LE DA EL PASE DE INGRESO.							
	3 PASA CON ENFERMERÍA PARA PREPARACIÓN, REGISTRO E INGRESO PARA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO.							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	72 HORAS							
COSTO:	\$ 17,500.00 ARTÍCULO 49 FRACCIÓN XIX DEL REGLAME ORGÁNICO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA HUIXQUILUGAN							
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO SI	TARJETA DE CRÉDITO	NO TAP	JETA DE NO (PORTAL DE NO PAGOS)				
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	CAJA GENERAL DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN							
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	UNA VEZ REALIZADO EL PAGO DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SE PROC REALIZAR EL MISMO							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.	NO APLICA							
DEPENDENCIA U ORGANISMO: UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:								
DIRECCIÓN GENERAL DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DIRECCIÓN DE SERVICIOS MODESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN DESARROLLO INTEGRAL FAMILIA DE HUIXQUILUCAN								
TITULAR DE LA DEPENDENCIA: LICENCIADA MA GUADALUPE ROSAS HERNÁNDEZ DEPENDENCIA:								
DOMICILIO: CALLE	: CARRETERA F	IUIXQUILUCAN -	SAN RAMÓ	NO. INT. Y EXT.: 66				
	CAN HAN DAUTIOTA							
C.P.: 52760 HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: EN EL DIF CENTRAL EN CLÍNICA SAN PÍO, ATENCIÓN DE SÁBADOS, DOMINGOS Y DÍAS FESTIVOS 7:00 A LAS 19:00 HORAS								





-		5 - 2027							
LADA:	ADA: TELÉF		ONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:			
55	59493878, 82842635			N/A	N/A	www.difhuixquilcan.gob.mx			
			OTRAS OF	ICINAS QUE	PRESTAN EL S	ERVICIO			
OFICINA: NO APLICA			NO APLICA						
NOMBR DE LA C		TITULAR A:	NO APLICA						
DOMICILIO: CALLE: NO AP			NO APLICA			NO. INT. Y EXT.: N/A			
COLONI	A: N	IO APLICA			MUNICIPIO:	IO APLICA			
		HORA ATENO	RIO Y DÍAS DE CIÓN:	NO APLICA					
LADA:	DA: TELÉI		ONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:			
V/A	NO AF	PLICA		N/A	N/A	NO APLICA			
FORMATO(S) DESCARGABLES			NO APLICA						
				NFORMACIO	N 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:			¿DESPUÉS DE LA CIRUGÍA, EL MÉDICO ME DA SEGUIMIENTO?						
RESPUESTA:			SI, SE AGENDA A REVISIONES POST QUIRÚRGICAS						
			TRÁMITE	ES O SERVIO	CIOS RELACIONA	ADOS			
NO APLI	CA								
	EL	ABORÓ:		VISTO E	BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:			
DIRE MEI M DESARI	CTOR DICOS UNICIP ROLLO	DE SERVICE DEL SISTE PAL PARA HUIXQUIL	BRISEÑO ICIOS EMA DII EL SIST	HERNÁ RECTORA G FEMA MUNIC ARROLLO IN	DIRECCIÓN GENERAL ALUPE ROSAS INDEZ EENERAL DEL CIPAL PARA EL ITEGRAL DE LA JIXQUILUCAN	04 DE FEBRERO DEL 2025			