

**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO:	<b>x</b>
<b>ATENCIÓN DE CIRUGÍA DE COLECISTECTOMÍA ABIERTA (DIRECCIÓN DE SERVICIOS MEDICOS DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN)</b>					
DESCRIPCIÓN:			CÓDIGO DE LA CÉDULA:	<b>SMDIFH-DSM-07</b>	
OTORGAR ATENCIÓN QUIRÚRGICA PARA EXTIRPAR LA VESÍCULA BILIAR, POR MEDIO DE CIRUGÍA ABIERTA A LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE HUIXQUILUCAN					
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				
	NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-035-SSA3-2012				
	ARTÍCULOS 117 FRACCIONES I, III Y XVII, 125 FRACCIONES I Y III, 126 FRACCIÓN I Y 127 FRACCIÓN I DEL REGLAMENTO ORGÁNICO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN.				
DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO <b>x</b>	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO EL USUARIO PRESENTA UN CUADRO AGUDO POR DOLOR DE VESÍCULA				
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>					
1.-PRESENTAR IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA.	N/A	N/A	NUMERAL 4.4, 5.14, 3.2, 3.3, 3.5, 3.7, 3.8, 3.9, 3.11, 3.13, 3.14, 3.15 Y 3.16 DE LA NOM-004-SSA3-2021		
2.-FIRMA DE AUTORIZACIÓN PARA EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO.					
EN EL CASO DE MENORES DE EDAD					
1.- PRESENTAR IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA DEL PADRE O TUTOR.					
2.- FIRMA DE AUTORIZACIÓN PARA EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO EN LA MENOR.					
<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					
<b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b>	1.- EL PACIENTE ACUDE A CONSULTA MEDICA PARA REVISIÓN Y VALORACIÓN DE PADECIMIENTO QUIRURGICO, EN CASO DE NECESITAR PROCEDIMIENTO SE PROGRAMA PARA REALIZACIÓN DE ACTO QUIRURGICO. 2.- SE REALIZAN ESTUDIOS PREOPERATORIOS Y VALORACIÓN PREQUIRURGICA. 3.- SE PROCEDE A REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE.							
<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>	3 DÍAS HÁBILES							
<b>COSTO:</b>	\$ 18,000.00	ARTÍCULO 49 FRACCIÓN XIX DEL REGLAMENTO ORGÁNICO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN						
<b>FORMA DE PAGO:</b>	EFFECTIVO	SI	TARJETA DE CRÉDITO	NO	TARJETA DE DÉBITO	NO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NO
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	CAJA GENERAL DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN							
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	NO APLICA							
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b>	UNA VEZ REALIZADO EL PAGO DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SE PROCEDE A REALIZAR EL MISMO							
<b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.</b>	NO APLICA							
<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>						<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>		
DIRECCION GENERAL DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN						DIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS		
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		LICENCIADA MA GUADALUPE ROSAS HERNÁNDEZ						
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	CARRETERA HUIXQUILUCAN – SAN RAMÓN			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	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 CLÍNICA SAN PÍO, ATENCIÓN DE LUNES A DOMINGO 7:00 A LAS 19:00 HORAS, LOS 365 DÍAS DEL AÑO					
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>			
55	8284 1740, 8284 1746 Y 8284 0241		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>	NO APLICA							

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		NO APLICA			
DOMICILIO:	CALLE:	NO APLICA		NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:	NO APLICA		MUNICIPIO:	N/A	
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	NO APLICA		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	NO APLICA	N/A	N/A	NO APLICA	
FORMATO(S) DESCARGABLES	NO APLICA				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿CUÁNTOS DÍAS SON DE HOSPITALIZACIÓN?				
RESPUESTA:	DE 2 A 3 DÍAS, DEPENDE DE LA EVOLUCIÓN DE CADA PACIENTE				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿ES MUY COMPLICADA LA CIRUGÍA?				
RESPUESTA:	DEPENDE DE LAS CONDICIONES PATOLÓGICAS EN LAS QUE SE ENCUENTRE EL PACIENTE				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿CUÁNTO TIEMPO DURA LA CIURGÍA ABIERTA?				
RESPUESTA:	LA DURACIÓN DE LA CIRUGÍA ABIERTA PUEDE DURAR DE 90 A120 MINUTOS				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					

<b>ELABORÓ:</b>   <hr/> <b>DR. MOISÉS MARTÍNEZ BRISEÑO</b> DIRECTOR DE SERVICIOS MÉDICOS DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN	<b>VISTO BUENO:</b>   <hr/> <b>LIC. MA GUADALUPE ROSAS HERNÁNDEZ</b> DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>    31 DE AGOSTO DEL 2023
---	---	---