

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

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	x
<b>ATENCIÓN DE CIRUGÍA DE HERNIA LAPAROSCOPICA (DIRECCIÓN DE SERVICIOS MEDICOS DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN)</b>				
DESCRIPCIÓN:		CÓDIGO DE LA CÉDULA:	SMDIFH-DSM-10	
OTORGAR ATENCIÓN QUIRÚRGICA PARA HERNIAS, POR MEDIO DE CIRUGÍA LAPAROSCOPICA A LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE HUIXQUILUCAN				
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTÍCULO 4 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  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:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO x	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO EL USUARIO PRESENTA ALGUNA PATOLOGÍA DE HERNIA Y REQUIERE CIRUGÍA Y SE PUEDE REALIZAR POR TÉCNICA DE LAPAROSCOPIA			
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>		<p>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.</p> <p>2.- SE REALIZAN ESTUDIOS PREOPERATORIOS Y VALORACIÓN PREQUIRURGICA.</p> <p>3.- SE PROCEDE A REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE.</p>					
<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>		DE 24 A 36 HORAS					
<b>COSTO:</b>		\$ 20,000.00		ARTÍCULO 49 FRACCIÓN XIX DEL REGLAMENTO ORGÁNICO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCA			
<b>FORMA DE PAGO:</b>		EFFECTIVO <input type="checkbox"/>		TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/>		TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/>	
		SI		NO		NO	
						EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/>	
						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>			
DIRECCIÓN 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>		<b>NO. INT. Y EXT.:</b>			
		CARRETERA HUIXQUILUCAN – SAN RAMÓN				66	
<b>COLONIA:</b>		<b>MUNICIPIO:</b>					
SAN JUAN BAUTISTA		HUIXQUILUCAN					
<b>C.P.:</b>		<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>					
52760		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>	
						CORREO ELECTRÓNICO:	
55		8284 1740, 8284 1746 Y 8284 0241		130		N/A	
						<a href="http://www.difhuixquilcan.gob.mx">www.difhuixquilcan.gob.mx</a>	

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:		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			
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿EL COSTO INCLUYE RENTA DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA?			
RESPUESTA:		NO, ES ADICIONAL			
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿LOS ESTUDIOS PREVIOS A LA CIRUGÍA REQUERIDOS LOS PUEDO REALIZAR AHÍ?			
RESPUESTA:		SI, CON SOLICITUD DE ESTUDIOS PROPORCIONADA POR EL MÉDICO TRATANTE			
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿ES DE ALTO RIESGO LA CIRUGÍA?			
RESPUESTA:		SI, YA QUE ES UNA CIRUGÍA MAYOR			
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
NO APLICA					
ELABORÓ:		VISTO BUENO:		FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
  <b>DIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS</b>		  <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>		31 DE AGOSTO DEL 2023	
DR. MOISÉS MARTÍNEZ BRISEÑO DIRECTOR DE SERVICIOS MÉDICOS DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN		LIC. MA GUADALUPE ROSAS HERNÁNDEZ DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN			