

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

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------|---|---------------|---|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | | SERVICIO: | x |
| ATENCIÓN AL NACIMIENTO POR PARTO, QUE BRINDA LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | CÓDIGO DE LA CÉDULA: | SMDIFH-DSM-03 | |
| OTORGAR ATENCIÓN DE PARTO A LAS MUJERES QUE NECESITEN EL SERVICIO, EN EL 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) ARTÍCULOS 118 FRACCIONES I, III Y XVII, 126 FRACCIONES I Y III, 127 FRACCIÓN I Y 128 FRACCIÓN I DEL REGLAMENTO ORGÁNICO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN. | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | CERTIFICADO DE NACIMIENTO ALTA DE LA MADRE Y BEBÉ RECETA MÉDICA DE LA MADRE Y BEBÉ | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | PERMANENTE | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO x | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | MUJERES CON EMBARAZO DE TÉRMINO, QUE SU RESOLUCIÓN SEA MEDIANTE PARTO. | | | | |
| 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. | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | |
| 1.-PRESENTAR IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA. | SI | 2 | NUMERAL 4.4, 5.14, 3.2, 3.3, 3.5, 3.8, 3.9, 3.13, 3.14, 3.15 Y 3.16 DE LA NOM-004-SSA3-2012 | | |
| 2.-FIRMA DE AUTORIZACIÓN PARA EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO Y PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO. | SI | 0 | NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-007-SSA2-2016, PARA LA ATENCIÓN DE LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO, Y DE LA PERSONA RECIÉN NACIDA. | | |
| EN EL CASO DE MENORES DE EDAD 1.- PRESENTAR IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA CON FOTOGRAFÍA DEL PADRE O TUTOR. | SI | 2 | NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-007-SSA2-2016, PARA LA ATENCIÓN DE LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO, Y DE LA PERSONA RECIÉN NACIDA. | | |
| 2.- FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL PADRE O TUTOR PARA EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO Y ANESTÉSICO EN LA MENOR. | SI | 0 | MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE | | |

| | | | | | | | | | |
|---|-------------------|--|-----|---|--------------|--|-----------|----------------------------|----|
| | | | | | | HUIXQUILUCAN | | | |
| PERSONAS JURÍDICO-COLECTIVAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | N/A | | N/A | | NO APLICA | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | N/A | | N/A | | NO APLICA | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | | <p>1.- LA PACIENTE ACUDE AL PUNTO DE ATENCIÓN, ACOMPAÑADA DE UN FAMILIAR O PERSONA MAYOR DE EDAD A VALORACIÓN MÉDICA QUE DA O NO LA INDICACIÓN PARA EL INGRESO A LA UNIDAD.</p> <p>2.- SE PROCEDE A REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE. REGRESA CON EL COMPROBANTE DE PAGO A TRABAJO SOCIAL Y LE DA EL PASE DE INGRESO.</p> <p>3.- PASA CON ENFERMERÍA PARA PREPARACIÓN, REGISTRO E INGRESO PARA LA ATENCIÓN DE PARTO.</p> | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | 48 HORAS | | | | | | | |
| COSTO: | | \$ 7,000.00 | | ARTÍCULO 49 FRACCIÓN XIX DEL REGLAMENTO ORGÁNICO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN. | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | SI | TARJETA DE CRÉDITO | NO | TARJETA DE DÉBITO | NO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | NO |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | CAJA GENERAL, QUE DEPENDE DE LA TESORERÍA DEL SMDIF | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | NO APLICA | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE | | UNA VEZ REALIZADO EL PAGO SE PROCEDE A LA ATENCIÓN MÉDICA | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA. | | NO APLICA | | | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN | | | | | | DIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | LIC. MA. GUADALUPE ROSAS HERNÁNDEZ | | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | CARRETERA HUIXQUILUCAN – SAN RAMÓN | | | | NO. INT. Y EXT.: | 66 | | |
| COLONIA: | SAN JUAN BAUTISTA | | | MUNICIPIO: | HUIXQUILUCAN | | | | |
| C.P.: | 52760 | HORARIO Y DÍAS DE | | EN EL DIF CENTRAL EN CLÍNICA MATER DEI, ATENCIÓN DE | | | | | |

| | | | | | |
|---|--------------------|---|--|-------------------------|--|
| | | ATENCIÓN: | LUNES A DOMINGO 24 HORAS, LOS 365 DÍAS DEL AÑO | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| 55 | 59493878, 82842635 | | N/A | N/A | www.difhuixquilcan.gob.mx |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| OFICINA: | | NO APLICA | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | NO APLICO | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | NO APLICA | | NO. INT. Y EXT.: | N/A |
| COLONIA: | NO APLICA | | MUNICIPIO: | NO APLICA | |
| 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 | <u>NO APLICA</u> |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | NO APLICA | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | ¿TENGO QUE LLEVAR EL CONTROL PRENATAL EN LA CLÍNICA MATER DEI? | | | |
| RESPUESTA: | | PREFERENTEMENTE SI, YA QUE EL MÉDICO VIGILARÁ LA CORRECTA EVOLUCIÓN Y EVOLUCIÓN DEL EMBARAZO. | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | ¿PUEDE HABER COSTOS EXTRAS? | | | |
| RESPUESTA: | | SI. | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | ¿PUEDO ATENDERME EN CASO DE TENER OTRO SERVICIO DE GASTOS MÉDICOS? | | | |
| RESPUESTA: | | SI, LA ATENCIÓN ESTÁ ABIERTA A TODA LA POBLACIÓN EN GENERAL | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |
| NO APLICA | | | | | |
| ELABORÓ: | | VISTO BUENO: | | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: | |
|  DIF HUIXQUILUCAN 2022-2024 DIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS | |  DIF HUIXQUILUCAN 2022-2024 DIRECCIÓN GENERAL | | 03 DE JUNIO DE 2024 | |
| 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 | | | |