

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

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
<b>SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS</b>				
DESCRIPCIÓN:				
ATENDER DE MANERA OPORTUNA AQUELLAS ENFERMEDADES QUE SE TENGAN QUE RESOLVER A TRAVÉS DE UNA CIRUGÍA.				
FUNDAMENTO LEGAL:	CON FUNDAMENTO EN LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, ARTÍCULO 4; CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MÉXICO, ARTÍCULO 5; LEY GENERAL DE SALUD; LEY DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO; REGLAMENTO DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO; NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-006-SSA3-2011, PARA LA PRÁCTICA DE LA ANESTESIOLOGÍA; NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2002, PROTECCIÓN AMBIENTAL-SALUD AMBIENTAL-RESIDUOS PELIGROSOS BIOLÓGICO-INFECTIOSOS - CLASIFICACIÓN Y ESPECIFICACIONES DE MANEJO; NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-004-SSA3-2012, DEL EXPEDIENTE CLÍNICO; NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-016-SSA3-2012, QUE ESTABLECE LAS CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO DE HOSPITALES Y CONSULTORIOS DE ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA Y EL BANDO MUNICIPAL 2021, TÍTULO IV, CAPÍTULO 1, ARTÍCULO 22, FRACCIÓN V, VI, VII.			
DOCUMENTO A OBTENER:	NINGUNO	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	ADMINISTRACIÓN 2019-2021	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO(X)	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	A SOLICITUD DEL PACIENTE			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	NO APLICA			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>RECIBO DE PAGO DE LA CONSULTA</li> </ul>	SI	0	<ul style="list-style-type: none"> <li>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-004-SSA3-2012 DEL EXPEDIENTE CLÍNICO.</li> <li>LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, ARTICULO 41, FRACCION X.</li> <li>ACTA DE LA 3ª SESIÓN EXTRAORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO DEL SMDIF DE TEPOTZOTLÁN DE FECHA 06 DE MARZO DEL 2019.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>BRINDAR DATOS GENERALES AL MÉDICO</li> </ul>	NO APLICA	NO APLICA	<ul style="list-style-type: none"> <li>LOS DATOS PERSONALES QUE SE RECABEN COMO REQUISITOS SERÁN PROTEGIDOS DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS; LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS</li> </ul>	



				DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS Y DEMÁS NORMATIVIDAD APLICABLE.			
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>							
NO APLICA		NO APLICA		NO APLICA		NO APLICA	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>							
NO APLICA		NO APLICA		NO APLICA		NO APLICA	
<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>		DE UNA HORA A DOS HORAS EN CIRUGIAS DE URGENCIAS HASTA 24 HORAS EN CIRUGÍAS PROGRAMADAS.					
<b>COSTO:</b>		EL COSTO DEPENDE DEL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO A REAIZAR		FUNDAMENTO JURÍDICO: ACTA DE LA 3ª SESIÓN EXTRAORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO DEL SMDIF DE TEPOTZOTLÁN DE FECHA 06 DE MARZO DEL 2019.			
<b>FORMA DE PAGO:</b>		EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>		TARJETA DE CRÉDITO		TARJETA DE DÉBITO	
		EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)					
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>		EN LA CLÍNICA MATERNO INFANTIL DEL DIF RICARDO FLORES MAGÓN					
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>		NO APLICA					
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA</b>		BRINDAR ATENCIÓN QUIRÚRGICA AL PACIENTE DE FORMA OPORTUNA.					

<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA				COORDINACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS			
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		MTRA. MARÍA ANTONIETA MINERVA NUÑEZ PASTÉN					
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	FRANCISCO I. MADERO				<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	2
<b>COLONIA:</b>	TLACATECO			<b>MUNICIPIO:</b>	TEPOTZOTLÁN		
<b>C.P.:</b>	54605	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	DE LUNES A VIERNES DE 8 A 16 HORAS				
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
01	5558760849		112	NO APLICA	<a href="mailto:dirgral@diftepotzotlan.gob.mx">dirgral@diftepotzotlan.gob.mx</a>		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
<b>OFICINA:</b>		CLÍNICA MATERNO INFANTIL RICARDO FLORES MAGÓN					
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>		DR. RAFAEL PÉREZ MOLINA					
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	JOSEFA ORTIZ DE DOMÍNGUEZ				<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	S/N
<b>COLONIA:</b>	RICARDO FLORES MAGÓN			<b>MUNICIPIO:</b>	TEPOTZOTLÁN		
<b>C.P.:</b>	54607	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	LUNES A VIERNES DE 08:00 A 16:00 HORAS				
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
01	5558760255		NO APLICA	NO APLICA	<a href="mailto:serviciomedico@diftepotzotlan.gob.mx">serviciomedico@diftepotzotlan.gob.mx</a>		
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>		NO APLICA					
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							



<b>PREGUNTA FRECUENTE</b>	¿CUÁLES SON ALGUNOS DE LOS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LA CLÍNICA MATERNO INFANTIL DIF RICARDO FLORES MAGÓN?
<b>RESPUESTA</b>	ENTRE LOS PROCEDIMIENTOS MÁS RECURRENTES CONTAMOS CON LOS SIGUIENTES: <ul style="list-style-type: none"> <li>• APENDICECTOMÍA</li> <li>• COLECISTECTOMÍA ABIERTA</li> <li>• HISTERECTOMÍA</li> <li>• CESÁREA</li> <li>• HERNIOPLASTIA</li> <li>• CIRCUNCISIÓN</li> <li>• CIRUGÍAS POR FRACTURAS (DEPENDE DEL PROCEDIMIENTO)</li> <li>• PARTO</li> </ul>
<b>PREGUNTA FRECUENTE</b>	¿QUÉ TIPO DE COMPLICACIONES TIENEN LOS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS?
<b>RESPUESTA</b>	DEPENDEN DE LAS CONDICIONES DEL PACIENTE Y EL TIPO DE CIRUGÍA.
<b>PREGUNTA FRECUENTE</b>	¿CUÁLES SON LAS INDICACIONES A SEGUIR EL DÍA DE LA CIRUGÍA?
<b>RESPUESTA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DEBE PRESENTARSE ASEADO Y SIN CREMA EN EL ÁREA DEL CUERPO DONDE SERÁ LA CIRUGÍA.</li> <li>• EVITE EL USO DE LENTES DE CONTACTO.</li> <li>• EVITE LLEVAR OBJETOS DE VALOR (JOYERÍA, DINERO O CELULAR).</li> <li>• ELIJA ROPA CÓMODA QUE PUEDA COLOCAR Y RETIRAR FÁCILMENTE.</li> <li>• LLEVE SANDALIAS O PANTUNFLAS.</li> <li>• REALICE TRICOTOMÍA EN LA REGIÓN A OPERAR (RASURAR EL VELLO COMPLETAMENTE).</li> <li>• DEBE PRESENTARSE CON 7 HORAS DE AYUNO.</li> <li>• DEBE LLEVAR LOS RESULTADOS DE LOS ANÁLISIS DE LABORATORIO, RADIOGRAFÍA Y LA EVALUACIÓN CARDIOVASCULAR SOLICITADOS POR EL CIRUJANO O GINECÓLOGO.</li> </ul> <p>PARA PACIENTES DE PARTO O CESÁREA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• DEBERÁ LLEVAR UN PAQUETE DE TOALLAS FEMENINAS NOCTURNAS, ASÍ COMO UNA MALETA CON TRES CAMBIOS DE ROPA PARA EL BEBÉ, DOS MAMILAS, PAÑALES, TOALLITAS HÚMEDAS, BABERO, COBIJA Y COBERTOR, UN BOTE DE LECHE NAN DE 0 A 6 MESES, TOALLA, SHAMPOO, JABÓN NEUTRO, ESPONJA Y CREMA CORPORAL O ACEITE.</li> <li>• PARA EL CERTIFICADO DE NACIMIENTO DEBERÁ LLEVAR UNA COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO DE LA MADRE, COMPROBANTE DE DOMICILIO, IFE/INE Y CURP EN UN FOLDER TAMAÑO CARTA COLOR BEIGE.</li> </ul>
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>	
NO APLICA	

<p>ELABORÓ:</p>  <p>DR. RAFAEL PÉREZ MOLINA          COORDINADOR DE SERVICIOS MÉDICOS</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>MTRA. MARÍA ANTONIETA MINERVA NUÑEZ PASTÉN          DIRECTORA GENERAL DEL SMDIF DE TEPOTZOTLÁN</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p style="text-align: center;">12/02/2021.</p>
--	---	---