

## DEPARTAMENTO DE CIRUGIA GENERAL

<b>TRAMITE O SERVICIO</b>	<b>SALA DE HOSPITALIZACION DE OTORRINOLARINGOLOGIA</b>
<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Urgencias: Inmediato.</li> <li>✓ - En espera: De 3 a 4 meses.</li> <li>✓ - Estancia: 3 días</li> <li>✓ - Tumores: de 7 a 10 días.</li> </ul>
<b>USUARIOS</b>	Paciente pediátrico con patología de la especialidad.
<b>COMPROBANTE A OBTENER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Hoja de consentimiento para procedimientos.</li> <li>✓ - Hoja de egreso.</li> <li>✓ - Receta médica con instrucciones.</li> </ul>
<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	Realizar labores asistenciales y de investigación en enfermedades de oídos, nariz, cuello, garganta y laringe.
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Cubrir trámites administrativos.</li> <li>✓ - Donación de Sangre.</li> <li>✓ - Exámenes de preoperatorios.</li> <li>✓ - Estudio socioeconómico por Trabajo Social.</li> <li>✓ - Pagar cuota de recuperación al egreso.</li> </ul>
<b>UBICACIÓN</b>	Tercer piso. Edif. "Federico Gómez". Lado sur, ala poniente.
<b>COSTO</b>	Conforme al estudio socioeconómico que realice Trabajo Social.
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Las 24 horas del día los 365 días del año.
<b>TELEFONO Y EXT.</b>	52 28 99 17 Extensión: 1264,1265
<b>NORMAS Y LINEAMIENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Será requisito tener estudios preoperatorios y expediente para poder ser internados.</li> <li>✓ - Se deberá cumplir completamente con los requisitos Institucionales.</li> <li>✓ - La atención será personalizada con trato humano y calidad quirúrgica.</li> <li>✓ - Se canalizará, en caso de ser necesario, para complementar terapéutica a otros Hospitales.</li> <li>✓ - Se regresará el paciente una vez resuelto el problema, motivo de envío a su hospital, en caso de interconsulta de otros hospitales.</li> </ul>
<b>OBSERVACIONES.</b>	Progreso del servicio que ha tenido en los últimos 5 años, tanto en la capacitación de recursos humanos, así como en tecnología de planta.

## DEPARTAMENTO DE CIRUGIA GENERAL

<b>TRAMITE O SERVICIO &lt;&lt;&lt;</b>	<b>CONSULTA EXTERNA DE OTORRINOLARINGOLOGIA</b>
<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Consulta programada escalonada (30 minutos aproximadamente)</li> <li>✓ - Urgencias: inmediatamente.</li> </ul>
<b>USUARIOS</b>	Paciente pediátrico de 0 a 18 años, con patologías de Otorrinolaringología.
<b>COMPROBANTE A OBTENER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Copia de la hoja de preconsulta</li> <li>✓ - Receta y requisiciones de laboratorio y gabinete, en caso de requerirse.</li> </ul>
<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	Proporcionar asistencia en padecimientos que afectan el área de oídos, nariz, cuello, garganta y laringe.
<b>REQUISITOS</b>	<p>Primera vez: - Derivados de urgencias, otros servicios, otros hospitales o interconsultas, con hoja de preconsulta.</p> <p style="padding-left: 40px;">- Cubrir cuota de recuperación.</p> <p>Subsecuentes: - Pago de consulta (previa cita).</p>
<b>UBICACIÓN</b>	Primer piso. Edif. "Arturo Mundet". Lado sur, ala oriente.
<b>COSTO</b>	Conforme al estudio socioeconómico que realice Trabajo Social.
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	<p>Urgencias : Las 24 horas del día. Los 365 días del año.</p> <p>Consulta Normal: De lunes a viernes de 9:00 a 15:00 hrs</p>
<b>TELEFONO Y EXT.</b>	52 28 99 17 Extensión: 1506
<b>NORMAS Y LINEAMIENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Se atenderá a todos los pacientes a quienes se pueda garantizar la seguridad de recibir el servicio médico.</li> <li>✓ - Se referirá, en caso necesario, si no es urgente.</li> <li>✓ - Por enfermedad de primer y segundo nivel serán canalizados, respectivamente, a la institución que corresponda.</li> <li>✓ - Se brindará el servicio específicamente a casos médicos de protocolo de investigación.</li> <li>✓ - Se presta el servicio con apoyo tecnológico en caso de que la Institución que lo envía no cuente con el recurso.</li> </ul>
<b>OBSERVACIONES.</b>	

## DEPARTAMENTO DE CIRUGIA GENERAL

<b>TRAMITE O SERVICIO</b>	<b>AREA DE QUIROFANO</b>
<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Urgencias: Inmediatamente.</li> <li>✓ - En espera: 3 a 4 meses.</li> </ul>
<b>USUARIOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Pacientes pediátricos con patología en Otorrinolaringología con resolución quirúrgica.</li> </ul>
<b>COMPROBANTE A OBTENER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Informe verbal.</li> <li>✓ - Hoja de alta e indicaciones post quirúrgicas.</li> </ul>
<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	Realizar todos los procedimientos de cirugía mayor y menor en el área de Otorrinolaringología, así como el manejo para el diagnóstico que por su complejidad no se realice en consulta externa.
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Patología circunscrita a Otorrinolaringología.</li> <li>✓ - Que hayan sido seleccionados en consulta externa.</li> <li>✓ - Valoración anestésica y trámites de trabajo social.</li> </ul>
<b>UBICACIÓN</b>	Primer piso. Edif. "Federico Gómez" Lado sur, ala poniente. Quirófano 2.
<b>COSTO</b>	Conforme al estudio socioeconómico que realice Trabajo Social.
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Urgencias: Las 24 hrs del día, los 365 días del año.</li> <li>✓ - Cirugía programada: De lunes a viernes, de 9:00 a 15:00 hrs.</li> </ul>
<b>TELEFONO Y EXT.</b>	52 28 99 17 Extensión: 1361
<b>NORMAS Y LINEAMIENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - El familiar del paciente deberá firmar la hoja de consentimiento para los procedimientos quirúrgicos.</li> <li>✓ - El familiar deberá proporcionar implementos o prótesis en caso de ser necesario.</li> <li>✓ - Para poder asignar el caso de la patología del paciente a un protocolo de estudio de investigación deberá ser autorizado por el familiar, responsable o tutor del paciente.</li> </ul>
<b>OBSERVACIONES.</b>	

## DEPARTAMENTO DE CIRUGIA GENERAL

TRAMITE O SERVICIO	SALA DE HOSPITALIZACION DE OFTALMOLOGIA
TIEMPO DE RESPUESTA	✓ - Desde el ingreso hasta el egreso: 24 hasta 72 hrs, de acuerdo a los resultados de la patología
USUARIOS	Pacientes pediátricos que han cumplido con los requisitos de internamiento.
COMPROBANTE A OBTENER	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Receta médica.</li> <li>✓ - Hoja de egreso con indicaciones generales.</li> </ul>
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	Se internan pacientes para estudio y cirugía. En el manejo de las cirugías pueden ser: Cirugía electiva-programada y Cirugía de urgencias
REQUISITOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Estudio previo oftalmológico completo.</li> <li>✓ - Valoración previa antes del alta.</li> <li>✓ - Solicitar al familiar sujetarse al reglamento del Hospital.</li> <li>✓ - Firma de hoja de consentimiento de los procedimientos del servicio.</li> </ul>
UBICACIÓN	Tercer piso. Edif. "Federico Gómez". Lado sur, ala poniente.
COSTO	Conforme al estudio socioeconómico que realice Trabajo Social.
HORARIO DE ATENCIÓN	Las 24 horas, los 365 días del año.
TELEFONO Y EXT.	52 28 99 17 Extensión: 1264
NORMAS Y LINEAMIENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Se contará con un familiar disponible las 24 horas, dependiendo del problema del paciente.</li> <li>✓ - Se deberá cumplir con la hora de visita.</li> <li>✓ - El familiar deberá permanecer en la sala de espera durante la intervención quirúrgica.</li> <li>✓ - No se deberá introducir ropa, ni alimentos.</li> <li>✓ - El familiar del paciente deberá firmar la hoja de consentimiento.</li> <li>✓ - Se proporcionará un pase de visita para información del estado de salud del paciente.</li> </ul>
OBSERVACIONES.	

## DEPARTAMENTO DE CIRUGIA GENERAL

<b>TRAMITE O SERVICIO</b>	<b>CONSULTA EXTERNA DE OFTALMOLOGIA</b>
<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	✓ - Consulta escalonada: 30 minutos aproximadamente.
<b>USUARIOS</b>	Se atienden pacientes de pediatría, de 0 a 18 años de edad; con patologías oculares.
<b>COMPROBANTE A OBTENER</b>	✓ - Medicamento si hay en existencia. ✓ - Receta médica (indicaciones generales).
<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	Brindar consulta de primera vez y subsecuentes a pacientes externos e interconsultas a pacientes internos de otros servicios y extrahospitalarios.
<b>REQUISITOS</b>	✓ - Previa cita. ✓ - Cubrir cuota de recuperación. ✓ - Asistir puntualmente.
<b>UBICACIÓN</b>	Primer piso. Edif. "Arturo Mundet". Lado sur, ala oriente.
<b>COSTO</b>	Conforme al estudio socioeconómico que realice Trabajo Social.
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	De lunes a viernes. De 9:00 a 14:00 hrs. Subsecuentes. De 8:30 a 11:00 hrs. Primera vez.
<b>TELEFONO Y EXT.</b>	52 28 99 17 Extensión: 1507
<b>NORMAS Y LINEAMIENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>	✓ - Se deberá cumplir con el horario preestablecido. ✓ - La atención será diligente a familiares del paciente. ✓ - Se le explicarán los procedimientos al tutor o responsable del paciente. ✓ - El responsable del paciente deberá firmar la hoja de consulta, con previa explicación de los procedimientos. ✓ - La exploración del paciente deberá ser a satisfacción del médico y del familiar del paciente.
<b>OBSERVACIONES.</b>	Se cuenta con médicos especialistas realizando cursos de postgrado.

## DEPARTAMENTO DE CIRUGIA GENERAL

<b>TRAMITE O SERVICIO</b>	<b>SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA</b>
<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	✓ - Urgencias: Inmediatamente.- Con base en clasificación se brinda preconsulta el mismo día.
<b>USUARIOS</b>	✓ Primera vez: Niños desde 11 meses a 15 años. Subsecuentes: De 0 a 18 años.
<b>COMPROBANTE A OBTENER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primera vez</li> <li>✓ - Carnet de preconsulta (máximo 3 citas)</li> <li>Subsecuentes</li> <li>✓ - Carnet de citas.</li> <li>✓ - Receta médica</li> </ul>
<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	Es un servicio en el cual se atienden en forma ambulatoria pacientes potencialmente quirúrgicos en forma primaria, además de ser un servicio de apoyo para otras especialidades.
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Contar con edad pediátrica.</li> <li>✓ - Ser portadores de un padecimiento cuya complejidad amerite ser visto en un hospital de tercer nivel.</li> <li>✓ - Que no sean derechohabientes, con excepción de convenios.</li> <li>✓ - Cubrir la cuota de recuperación correspondiente.</li> </ul>
<b>UBICACIÓN</b>	P.B. Edif. "Arturo Mundet". Lado norte, ala poniente. Consultorio azul.
<b>COSTO</b>	Conforme al estudio socioeconómico que realice Trabajo Social.
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	De lunes a viernes, de 9:00 a 15:00 horas.
<b>TELEFONO Y EXT.</b>	52 28 99 17 Extensión: 1103
<b>NORMAS Y LINEAMIENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Cada paciente tendrá asignado como médico tratante y responsable a uno de los adscritos al departamento.</li> <li>✓ - La atención se brindará con base en el orden citado.</li> <li>✓ - La preconsulta se brindará en forma alternada a la consulta.</li> <li>✓ - La preconsulta será proporcionada por un residente, con la supervisión de un médico adscrito encargado de la consulta.</li> <li>✓ - Es indispensable que el paciente llegue puntual a la cita, de lo contrario se programará para otro día.</li> </ul>
<b>OBSERVACIONES.</b>	

## DEPARTAMENTO DE CIRUGIA GENERAL

<b>TRAMITE O SERVICIO</b>	<b>HOSPITALIZACION DE CIRUGIA</b>
<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Urgencias: Inmediatamente.</li> <li>✓ - No urgencias: Cirugía electiva, 15 a 30 días en promedio.</li> </ul>
<b>USUARIOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Primera vez: Recién nacidos a 15 años.</li> <li>✓ - Subsecuentes: De 0 a 18 años.</li> </ul>
<b>COMPROBANTE A OBTENER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ -Cita en carnet.</li> <li>✓ - Receta médica.</li> <li>✓ - Hoja de indicaciones generales.</li> </ul>
<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	Es un servicio en donde se interna al paciente con padecimientos susceptibles de resolución quirúrgica o que para su diagnóstico y tratamiento, se requiera de alguna intervención a través de procedimientos invasivos o de invasión mínima.
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Ser portador de un padecimiento cuya complejidad amerite ser atendido en un Hospital de tercer nivel.</li> <li>✓ - Que no sea derechohabiente de alguna institución de seguridad social o en caso contrario, que existan convenios con otras instituciones de salud.</li> <li>✓ - Estar en edad pediátrica.</li> <li>✓ - Cumplir con los requerimientos que solicita trabajo social incluyendo donación de sangre.</li> </ul>
<b>UBICACIÓN</b>	Tercer piso. Edif. "Federico Gómez". Lado sur, ala oriente.
<b>COSTO</b>	Conforme al estudio socioeconómico que realice Trabajo Social.
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Las 24 horas del día. Los 365 días del año.
<b>TELEFONO Y EXT.</b>	52 28 99 17 Extensiones: 1252, 1253
<b>NORMAS Y LINEAMIENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - La visita médica se realizará diariamente y estará a cargo semanalmente por uno de los médicos de base.</li> <li>✓ - Cada paciente tendrá un médico adscrito asignado como tratante.</li> <li>✓ - Queda prohibida la introducción de alimentos y bebidas a ésta área.</li> <li>✓ - Los informes diarios del estado de salud se proporcionarán al terminar la visita durante la mañana y el familiar firmará la hoja correspondiente.</li> <li>✓ - Se podrá quedar un familiar con el paciente previa autorización del pase por un médico adscrito del departamento.</li> <li>✓ - El familiar del paciente deberá salir de la habitación, mientras se pasa la visita médica.</li> </ul>
<b>OBSERVACIONES.</b>	

## DEPARTAMENTO DE CIRUGIA GENERAL

<b>TRAMITE O SERVICIO</b>	<b>CONSULTA DE TUMORES (NO MALIGNOS)</b>
<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	Valoración, de 2 a 3 días en pacientes de primera vez.
<b>USUARIOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Primera vez: Pacientes de 0 a 15 años.</li> <li>✓ - Subsecuentes: De 0 a 18 años.</li> </ul>
<b>COMPROBANTE A OBTENER</b>	✓ - Receta médica.
<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	Es un servicio o área donde se atiende a pacientes con tumoraciones benignas que ameriten o no resolución quirúrgica. Aquí se decide la conducta a seguir, ya sea hospitalaria, biopsia o para esclerosarse y se le da seguimiento a través de la consulta externa.
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Ser portador de un padecimiento cuya complejidad amerite ser visto en un hospital de tercer nivel.</li> <li>✓ - Estar en edad pediátrica.</li> <li>✓ - Que no sean derechohabientes de alguna institución de seguridad social, o en dado caso, que se establezcan convenios con otras instituciones.</li> <li>✓ - Cubrir la cuota de recuperación correspondiente.</li> </ul>
<b>UBICACIÓN</b>	P.B. Edif. "Arturo Mundet". Lado sur, ala poniente. Consultorio 5 azul
<b>COSTO</b>	Conforme al estudio socioeconómico que realice Trabajo Social.
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Lunes y jueves, de 13:00 a 15:00 horas.
<b>TELEFONO Y EXT.</b>	52 28 99 17 Extensión: 1103
<b>NORMAS Y LINEAMIENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - La supervisión será por un médico especialista.</li> <li>✓ - La consulta será proporcionada por residentes de cirugía pediátrica o pediatría.</li> <li>✓ - El servicio estará en coordinación con el Hospital General de México. para algunas intervenciones.</li> <li>✓ - El servicio se coordinará con médicos de la Torre Médica para la aplicación de algunos Esclerosantes.</li> <li>✓ - Las infiltraciones locales se realizarán en coordinación con la Clínica del Dolor ya sea en la consulta externa de cirugía, o en el quirófano de clínica del dolor.</li> </ul>
<b>OBSERVACIONES.</b>	

## DEPARTAMENTO DE CIRUGIA GENERAL

<b>TRAMITE O SERVICIO</b>	<b>CONSULTA DE PROCTOLOGIA</b>
<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Urgencias: Inmediatamente.</li> <li>✓ - Seguimiento: 15 días.</li> </ul>
<b>USUARIOS</b>	Pacientes pediátricos, recién nacidos hasta 15 años y subsecuentes hasta 18 años.
<b>COMPROBANTE A OBTENER</b>	✓ - Próxima cita en Carnet.
<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	<p>Se brinda atención multidisciplinaria donde se resuelven problemas relativos al área anorectal que requiera o no manejo quirúrgico.</p> <p>Se enseña al familiar del paciente la correcta atención de estomas y aplicación de enemas y dilataciones anorectales</p>
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Pacientes con malformaciones anorectales, constipación crónica (estreñimiento) y cualquier otro síntoma anorectal que amerite atención de tercer nivel.</li> <li>✓ - Pacientes con secuelas de malos manejos por otra institución de salud.</li> <li>✓ - Estar en edad pediátrica.</li> <li>✓ - Cubrir cuota de recuperación correspondiente.</li> </ul>
<b>UBICACIÓN</b>	P.B. Edif. "Arturo Mundet". Lado norte, ala poniente. Consultorio 5 azul
<b>COSTO</b>	Conforme al estudio socioeconómico que realice Trabajo Social.
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Viernes, de 12:00 a 15:00 horas.
<b>TELEFONO Y EXT.</b>	52 28 99 17 Extensión: 1103
<b>NORMAS Y LINEAMIENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Los estudios de casos problema se comentarán por el grupo multidisciplinario.</li> <li>✓ - El tratamiento será supervisado por un médico adscrito.</li> <li>✓ - El paciente deberá llegar puntual a su cita, de lo contrario se pospondrá para otro día.</li> </ul>
<b>OBSERVACIONES.</b>	