

## DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLINICO

<b>TRAMITE O SERVICIO</b>	<b>SECCION DE PARASITOLOGIA Y MICOLOGIA</b>
<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	✓ - De 6 horas hasta 3 días dependiendo el tipo de muestra y examen requerido.<
<b>USUARIOS</b>	Pacientes pediátricos, con un rango de edad de 0 a18 años.
<b>COMPROBANTE A OBTENER</b>	✓ - El resultado del estudio se da en forma escrita al servicio solicitante.
<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	Apoyar a los diferentes servicios del Hospital por medio de técnicas y procedimientos de laboratorio para establecer un diagnóstico, dar seguimiento y valoración post-tratamiento.
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Deberá traer la solicitud de estudio debidamente llenada, especificando la prueba.</li> <li>✓ - Programar la cita para el estudio.</li> </ul>
<b>UBICACIÓN</b>	Segundo piso. Edif. "Federico Gómez". Lado sur, área central.
<b>COSTO</b>	Conforme al estudio socioeconómico que realice Trabajo Social.
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Pacientes ambulatorios: De lunes a viernes. De 8:00 a 10:00 hrs. Pacientes hospitalizados: Las 24 hrs del día los 365 días del año.
<b>TELEFONO Y EXT.</b>	52 28 99 17 Extensión : 1308
<b>NORMAS Y LINEAMIENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - La toma de algunos productos parasitológicos y micológicos se realizarán por personal del laboratorio.</li> <li>✓ - Para los estudios inmunoparasitológicos, todos los pacientes se deben presentar con 4 horas como mínimo de ayuno. (ambulatorio)</li> <li>✓ - La solicitud de estudios inmunoparasitológicos deberá ir acompañada de una forma F15.</li> <li>✓ - Las muestras parasitológicas deberán ser colectadas en envases especiales.</li> </ul>
<b>OBSERVACIONES.</b>	

## DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLINICO

<b>TRAMITE O SERVICIO</b>	<b>SECCION DE HEMATOLOGIA</b>
<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	✓ - 4 horas en promedio
<b>USUARIOS</b>	Pacientes pediátricos, con un rango de edad de 0 a 18 años.
<b>COMPROBANTE A OBTENER</b>	El resultado del estudio se envía al departamento solicitante.
<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	Apoyar a los diferentes servicios del Hospital por medio de técnicas y procedimientos de laboratorio de hematología en la toma de sangre total, a fin de conocer el estado y cantidad de células sanguíneas para descartar posibles estados de carencia como en las anemias o modificaciones en la fórmula leucocitaria que este en relación con procesos infecciosos o discracias sanguíneas como en las leucemias.
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - 4 horas de ayuno.</li> <li>✓ - Solicitud del médico.</li> </ul>
<b>UBICACIÓN</b>	Segundo piso. Edif. "Federico Gómez". Lado sur, área central.
<b>COSTO</b>	Conforme al estudio socioeconómico que realice Trabajo Social.
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Externos: De lunes a viernes. De 8:00 a 10:00 hrs. Internos: la 24 hrs. los 365 días del año.
<b>TELEFONO Y EXT.</b>	52 28 99 17 Extensión : 1308
<b>NORMAS Y LINEAMIENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Todos los pacientes se deberán de presentar al estudio de laboratorio con 4 horas como mínimo de ayuno.</li> <li>✓ - Todas las muestras deberán venir identificadas y con la solicitud del estudio que se requiera.</li> <li>✓ - Todos los pacientes ambulatorios deberán presentarse al estudio con previa cita.</li> </ul>
<b>OBSERVACIONES.</b>	

## DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLINICO

<b>TRAMITE O SERVICIO</b>	<b>SECCION DE BACTERIOLOGIA DIAGNOSTICA</b>
<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	✓ - De 3 a 4 días en promedio
<b>USUARIOS</b>	Pacientes pediátricos de 0 a 18 años, así como sus padres y hermanos del paciente.
<b>COMPROBANTE A OBTENER</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - El resultado del estudio se da en forma escrita al área solicitante.</li> <li>✓ - Consulta externa: comprobante de pago del estudio.</li> </ul>
<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	Apoyar a los diferentes servicios del Hospital por medio de técnicas y procedimientos del laboratorio de bacteriología en muestras en que se sospeche la presencia de un organismo infeccioso.
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Traer la solicitud del estudio.</li> <li>✓ - Atender a las indicaciones previas a la toma de muestra.</li> <li>✓ - Cubrir la cuota de recuperación correspondiente.</li> </ul>
<b>UBICACIÓN</b>	Segundo piso. Edif. "Federico Gómez". Lado sur, área central.
<b>COSTO</b>	Conforme al estudio socioeconómico que realice Trabajo Social.
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Pacientes externos: de 7:00 a 10:00 la toma de muestras. Para pacientes internos: las 24 hrs. del día los 365 días del año, en pruebas especiales. De 7:00 a 16:00 hrs. para informes.
<b>TELEFONO Y EXT.</b>	52 28 99 17 Extensión: 1300
<b>NORMAS Y LINEAMIENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - El paciente deberá presentarse el día y hora indicados para la toma del producto solicitado.</li> <li>✓ - El familiar del paciente deberá cubrir la cuota de recuperación correspondiente.</li> <li>✓ - El médico solicitante deberá obedecer los lineamientos establecidos en el laboratorio para la toma de muestras.</li> <li>✓ - Todos los pacientes ambulatorios deberán presentarse al estudio con previa cita.</li> <li>✓ - Todas las muestras deberán venir identificadas y con la solicitud debidamente requisitada para la solicitud del estudio que requiera.</li> <li>✓ - El laboratorio se reserva el derecho de aceptar o rechazar la muestra según las condiciones de la misma.</li> <li>✓ - Se deberá indicar en la solicitud de estudio si el paciente esta recibiendo antibiótico y terapia.</li> <li>✓ - Cuando se requiera estudio de microorganismos anaerobios, el médico deberá avisar que la enviará y lo hará 30 minutos antes de llevarla al laboratorio.</li> <li>✓ - Si requiere el estudio de algún microorganismo poco frecuente deberá avisar al laboratorio antes de tomar o entregar la muestra.</li> </ul>
<b>OBSERVACIONES.</b>	

## DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLINICO

<b>TRAMITE O SERVICIO</b>	<b>SECCION DE SEROLOGIA</b>
<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	✓ - 6 horas.
<b>USUARIOS</b>	Pacientes pediátricos de 0 a18 años.
<b>COMPROBANTE A OBTENER</b>	✓ - El resultado del estudio se da en forma escrita al servicio solicitante.
<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	Apoyar a los diferentes servicios del Hospital por medio de técnicas y procedimientos del Laboratorio de Serología, a fin de determinar los niveles séricos y urinarios de los diferentes anticuerpos, correspondientes al agente de la enfermedad que se investiga.
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - El paciente debe estar en ayunas.</li> <li>✓ - La solicitud del médico indicando que tipo de prueba necesita.</li> </ul>
<b>UBICACIÓN</b>	Segundo piso. Edif. "Federico Gómez". Lado sur, área central.
<b>COSTO</b>	Conforme al estudio socioeconómico que realice Trabajo Social.
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Ambulatorios De lunes a viernes. De 8:00 a 10:00 hrs.
<b>TELEFONO Y EXT.</b>	52 28 99 17 Extensión: 1301
<b>NORMAS Y LINEAMIENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - Todos los pacientes se deberán de presentar al estudio de laboratorio con 4 horas como mínimo de ayuno.</li> <li>✓ - No se darán resultados vía telefónica.</li> <li>✓ - El médico deberá indicar su diagnóstico presuntivo.</li> </ul>
<b>OBSERVACIONES.</b>	

## DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLINICO

<b>TRAMITE O SERVICIO</b>	<b>SECCION DE LABORATORIO DE URGENCIAS</b>
<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	✓ De 15 a 20 minutos, dependiendo del estudio solicitado y la carga de trabajo.
<b>USUARIOS</b>	Pacientes pediátricos de 0 a 18 años.
<b>COMPROBANTE A OBTENER</b>	✓ - El resultado del estudio se da en forma escrita al servicio que lo solicita.
<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	Apoyar a los diferentes servicios del Hospital por medio de técnicas y procedimientos del laboratorio de urgencias, a fin de determinar el nivel sérico y urinario de los diferentes metabolitos, componentes químicos y celulares.
<b>REQUISITOS</b>	✓ - Solo la orden del médico
<b>UBICACIÓN</b>	Segundo piso. Edif. "Federico Gómez". Lado sur, área central, en la ventanilla
<b>COSTO</b>	Conforme al estudio socioeconómico que realice Trabajo Social.
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Los 365 días del año, las 24 hrs.
<b>TELEFONO Y EXT.</b>	52 28 99 17 Extensión: 1308
<b>NORMAS Y LINEAMIENTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ - No se darán resultados vía telefónica.</li> <li>✓ - No se procesarán muestras que lleguen con datos incompletos.</li> <li>✓ - Únicamente se efectuarán estudios de laboratorio considerados como de urgencias.</li> </ul>
<b>OBSERVACIONES.</b>	