



## Formato Registro Estatal de Trámites y Servicios.



<b>Título: SOLICITUD DE CIRUGÍA</b>	
<b>Dependencia u organismo responsable del trámite o servicio. Datos de contacto.</b>	Hospital del Niño Morelense. G. Gómez Azcárate No. 205. Col. Lomas de la Selva. Cuernavaca, Morelos. CP. 62270 Tel: 1010250. e-mail: hospital@hnm.org.mx.
<b>Unidad administrativa y servidor público responsable del trámite o servicio.</b>	Servicio de Cirugía y Anestesia.
<b>¿En qué otras oficinas de la dependencia se puede efectuar el trámite o servicio?</b>	Ninguna
<b>¿Quién presenta el trámite y en qué casos?</b>	Padre o tutor del paciente con indicación de intervención quirúrgica.
<b>Medio de presentación del trámite o servicio.</b>	Se presenta el interesado con la orden de cirugía del médico tratante del Hospital del Niño Morelense con la hoja de requisitos cubiertos por parte de Trabajo Social.
<b>Horario de Atención a la ciudadanía.</b>	Lunes a Domingo las 24 Hrs.
<b>¿Plazo máximo de resolución?</b>	Una vez cumplidos los requisitos se programa la cirugía

<b>¿Qué documentos se requieren?</b>			
No.		Original	Copia
1	Orden de cirugía del médico tratante en el HNM	X	
2	Apertura de Expediente en Trabajo Social	X	
3	Estudios preoperatorios	X	
4	Certificado de donación de sangre por parte del Centro Estatal de Transfusión de Sangre o de la Cruz Roja	X	

**Información adicional requerida:**

Costo:	Área de pago:	Observaciones adicionales.
Dependiendo el estudio realizado y la clasificación socioeconómica del paciente.	Caja de Urgencias y/o Consulta Externa del Hospital del Niño Morelense	Ejemplo de Costo de cirugías en clasificación verde: Apendioectomía: \$2,363.00 Broncoscopía: \$897.00 Cierre de hernia umbilical: \$1,048.00 Laparoscopía: \$2,077.00

**FUNDAMENTO JURIDICO DEL TRÁMITE O SERVICIO.**

- Ley de Creación del Organismo Público denominado Hospital del Niño Morelense
- Reglamento para la Determinación, Aplicación y Registro de de Cuotas de Recuperación por el Organismo

**DUDAS Y QUEJAS EN EL SERVICIO Y ATENCION A LA CIUDADANIA.****Coordinación de Calidad y Mejora Continua.****Dra. Lía Herrera Salazar.****Tel. 101 0250 Ext. 2289****PLAZOS Y CRITERIOS DEL TRÁMITE O SERVICIO. Una vez cumplidos los requisitos preoperatorios, se agenda la cirugía de acuerdo a los tiempos quirúrgicos disponibles de las salas de cirugía y los días quirúrgicos del médico tratante.**