

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD





INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DEL SERVICIO DE ESTOMATOLOGÍA

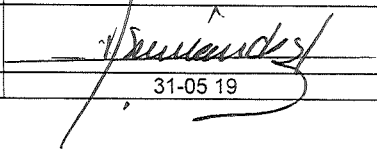
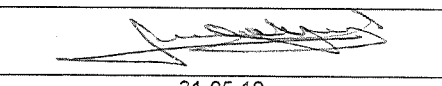
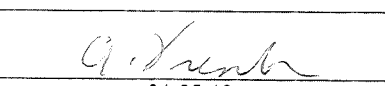
MAYO 2019



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	Índice		HOJA: 1
			DE: 10

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	2
I. OBJETIVO DEL MANUAL	3
II. MARCO JURÍDICO	4
III. PROCEDIMIENTOS PARA:	10
1. OTORGAR ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA	
2. PROGRAMAR LAS CIRUGÍAS ESTOMATOLÓGICAS	

AUTORIZACIÓN

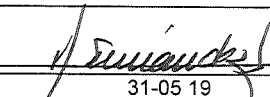

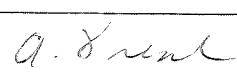
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION SALVADOR ZUBIRAN	CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	Introducción		HOJA: 2 DE: 10

INTRODUCCIÓN

Con la finalidad de uniformar y documentar las acciones que se realizan en las diferentes áreas del Instituto y orientar a los responsables de su ejecución en el desarrollo de sus actividades.

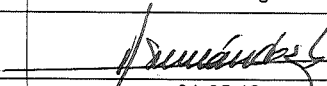

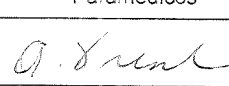
El servicio de Estomatología ha emitido el presente manual de procedimientos, que ha sido elaborado con el propósito de ofrecer la descripción de sus actividades que se siguen en la realización de las funciones, estableciendo normas y/o políticas de operación, así como los formatos y anexos.



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	Objetivo del Manual		HOJA: 3 DE: 10

I. OBJETIVO DEL MANUAL

Precisar la secuencia lógica de los pasos de que se compone cada uno de los procedimientos, así mismo, precisar la responsabilidad operativa del personal en cada área de trabajo y describir gráficamente los flujos de las operaciones y servir como medio de integración y orientación para el personal de nuevo ingreso, facilitando su incorporación a su área de trabajo.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	Marco Jurídico		HOJA: 4 DE: 10

II. MARCO JURÍDICO

Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Con sus reformas y adiciones.
D. O. F. 5-II-1917 última reforma 27-XIII-2018

LEYES

Ley Orgánica de la Administración Pública Federal.
D.O.F. 29-XII-1976, última reforma 30-XI-2018

Ley Federal de las Entidades Paraestatales.
D.O.F. 14-V-1986, última reforma 15-VI-2018

Ley General de Salud.
D.O.F. 07-II-1984, última reforma 26-XII-2018

Ley de los Institutos Nacionales de Salud.
D.O.F. 26-V-2000, última reforma 16-II-2018

Ley de Planeación.
D.O.F. 05-I-1983, última reforma 16-II-2018

Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
D.O.F. 09-V-2016, última reforma 27-I-2017

Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
D.O.F. 04-V-2015

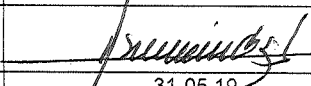

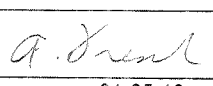
Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.
D.O.F. 26-I-2017



Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción.
D.O.F. 18-VII-2016

Ley General de Responsabilidades Administrativas
D.O.F. 18-VII-2016

Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado, Reglamentaria del Apartado B) del Artículo 123 Constitucional
D.O.F. 28-XII-1963, última reforma 22-VI-2018

Ley Federal del Trabajo
D.O.F. 01-IV-1970, última reforma 22-VI-2018

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	Marco Jurídico		HOJA: 5
			DE: 10

Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
D.O.F. 04-I-2000, última reforma 10-XI-2014

Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas.
D.O.F. 04-I-2000, última reforma 13-01-2016

Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores.
D.O.F. 25-VI-2002, última reforma 12-VII-2018

Ley Federal para Prevenir y Eliminar la Discriminación.
D.O.F. 11-VI-2003, última reforma 21-VI-2018

Ley Federal de Archivos.
D.O.F. 23-I-2012, última reforma 15-VI-2018

Ley General de Archivos.
D.O.F. 15-VI-2018

CÓDIGOS

Código Penal Federal.
D.O.F. 14-VIII-1931 última reforma 30-XI-2018

Código Nacional de Procedimientos Penales.
D.O.F. 05-III-2014, última reforma 25-VI-2018

Código Civil Federal.
D.O.F. 26-V-1928, última reforma 09-III-2018

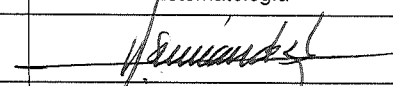

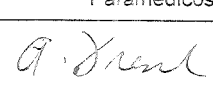
Código Nacional de Procedimientos Penales.
D.O.F. 05-III-2014, última reforma 17-VI-2016



Código de Ética de los Servidores Públicos del Gobierno Federal.
D.O.F. 03-II-2017

Código de Conducta del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición.
Fecha de expedición: diciembre de 2014

REGLAMENTOS

Reglamento de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales.
D.O.F. 26-I-1990, última reforma 23-XI-2010

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	Marco Jurídico		HOJA: 6
			DE: 10

Reglamento de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.
D.O.F. 11-VI-2003

Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo.
D.O.F. 13-XI-2014

Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
D.O.F. 28-VII-2010

Reglamento de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas.
D.O.F. 28-VII-2010

Reglamento de la Ley Federal de Archivos.
D.O.F. 13-V-2014

ACUERDOS

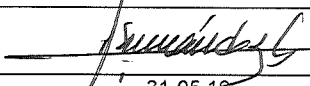
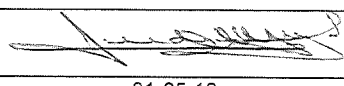
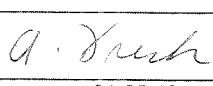
Acuerdo del Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, por el que se aprueban los Lineamientos técnicos generales para la publicación, homologación y estandarización de la información de las obligaciones establecidas en el título quinto y en la fracción IV del artículo 31 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, que deben de difundir los sujetos obligados en los portales de Internet y en la Plataforma Nacional de Transparencia.
D.O.F. 04-V-2016



Acuerdo mediante el cual se aprueba el Programa Nacional de Transparencia y Acceso a la Información.
D.O.F. 05-III-2018

Acuerdo del Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la información Pública y Protección de Datos Personales, por el que se aprueban los Lineamientos para la elaboración, ejecución y evaluación del Programa Nacional de Transparencia y Acceso a la Información.
D.O.F. 04-V-2016

Acuerdo del Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, por el que se aprueban los Lineamientos para la implementación y operación de la Plataforma Nacional de Transparencia.
D.O.F. 04-V-2016

Acuerdo del Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, por el que se aprueban los Lineamientos para la Organización y Conservación de los Archivos.
D.O.F. 04-V-2016

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	Marco Jurídico		HOJA: 7 DE: 10

Acuerdo del Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, por el que se aprueban los Lineamientos para determinar los catálogos y publicación de información de interés público; y para la emisión y evaluación de políticas de transparencia proactiva.

D.O.F. 15-IV-2016

Acuerdo del Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, por el que se aprueban los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas.

D.O.F. 15-IV-2016

Acuerdo del Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la información Pública y Protección de Datos Personales, por el que se emiten los Criterios para que los Sujetos Obligados Garanticen Condiciones de Accesibilidad que permitan el Ejercicio de los Derechos Humanos de Acceso a la Información y Protección de Datos Personales a grupos vulnerables.

D.O.F. 04-V-2016

Acuerdo del Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales por el que se aprueban los lineamientos que deberán observar los sujetos obligados para la atención de requerimientos, observaciones, recomendaciones y criterios que emita el Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales.

D.O.F. 04-V-2016

NORMAS OFICIALES MEXICANAS

Norma Oficial Mexicana NOM-013-SSA2-2015, Para la prevención y control de enfermedades bucales

D.O.F. 23-XI-2016

Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico.

D.O.F. 15-10-2012

Norma Oficial Mexicana NOM-005-SSA3-2010, Que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de establecimientos para la atención médica de pacientes ambulatorios.

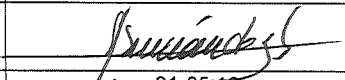

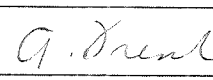
D.O.F. 16-VIII-2010



Norma Oficial Mexicana NOM-016-SSA3-2012, Que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada.

D.O.F. 08-I-2013

Norma Oficial Mexicana NOM -068-SSA1-1993, Que establece las Especificaciones Sanitarias de los Instrumentos Quirúrgicos, Materiales Metálicos de Acero Inoxidable.

D.O.F. 26-V-1995

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	Marco Jurídico		HOJA: 8
			DE: 10

Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002, Protección ambiental – Salud ambiental- Residuos peligrosos biológico-infecciosos – Clasificación y especificaciones de manejo.
D.O.F. 17-II-2003

Norma Oficial Mexicana NOM-229-SSA1-2002, Salud ambiental, responsabilidades sanitarias y protección radiológica en establecimientos de diagnóstico médico con rayos X.
D.O.F. 15-09-2006

Norma Oficial Mexicana NOM-076-SSA1-2002, Modificación a la Norma Oficial Mexicana NOM-076-SSA1-1993, Salud Ambiental – que establece los Requisitos Sanitarios del Proceso del Etanol (alcohol etílico) para quedar como NOM-076-SSA1-2002, Salud Ambiental.- que establece los requisitos Sanitarios del Etanol (alcohol etílico)
D.O.F: 09-II-2004

Norma Oficial Mexicana NOM -006-STPS-2014 Manejo y almacenamiento de materiales-condiciones de seguridad y salud en el trabajo.
D.O:F. 11-IX-2014

Norma Oficial Mexicana NOM-017-STPS-2008 Equipo de Protección Personal-Selección, Uso y Manejo en los Centros de Trabajo.
D.O.F. 09-XII-2008

Norma Oficial Mexicana NOM-030-STPS-2009, Servicios Preventivos de Seguridad y Salud en el Trabajo – Funciones y Actividades.
D.O.F. 22-XII-2009

Norma Oficial Mexicana NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2002, Protección Ambiental-Salud Ambiental- Residuos Peligrosos Biológico Infecciosos Clasificación y Especificaciones de Manejo.
D.O.F. 17-II-2003

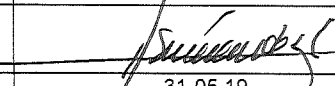

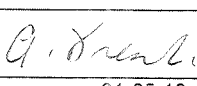
PLANES Y PROGRAMAS



Plan Nacional de Desarrollo 2013-2018
D.O.F: 20-V-2013

Programa Sectorial de Salud 2013-2018
D.O.F. 12-XII-2013

DOCUMENTOS NORMATIVOS

Guía Técnica para la Elaboración y Actualización de Manuales de Procedimientos de la Secretaría de Salud.
Fecha de expedición: IX-2013

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

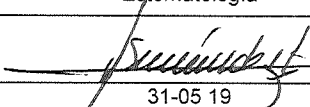
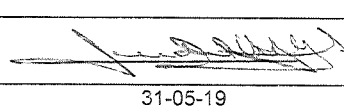
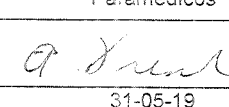
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	Marco Jurídico		HOJA: 9
			DE: 10

Guía Interna para la Elaboración de Manuales Administrativos y Documentos Normativos del INCMNSZ.
Enero 2018

OTRAS DISPOSICIONES

Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.
Fecha de expedición: 10-X-2018



Manual de Organización Específico del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.
Fecha de expedición: VIII-2016

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

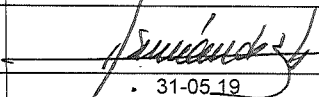

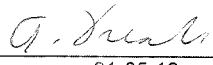
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	Procedimientos		HOJA: 10
			DE: 10



III.PROCEDIMIENTOS

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	1. Procedimiento para Otorgar Consulta Estomatológica		HOJA: 1 DE: 23

1. PROCEDIMIENTO PARA OTORGAR CONSULTA ESTOMATOLÓGICA

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	1. Procedimiento para Otorgar Consulta Estomatológica		HOJA: 2 DE: 23

1.0 PROPÓSITO

Evaluar la salud y posible enfermedad de los pacientes del instituto con el fin de evitar descontrol de las enfermedades sistémicas que presentan.

2.0 ALCANCE

A Nivel Interno: Este procedimiento aplica al servicio de estomatología, en la evaluación del paciente y las áreas médicas en la atención del paciente.

A Nivel Externo: Este procedimiento aplica a pacientes del instituto.

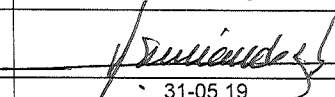
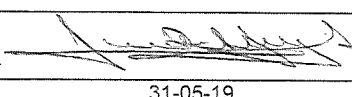

3.0 POLÍTICAS DE OPERACIÓN, NORMAS Y LINEAMIENTOS

GENERALES:

1. El médico Especialista es responsable de supervisar las actividades académicas y de destreza de los médicos Residentes que realizan el servicio social y/o prácticas profesionales en el Instituto.

DE LA ATENCIÓN A PACIENTES AMBULATORIOS

2. El auxiliar de Enfermería del servicio de Estomatología verifica la disponibilidad del expediente clínico solicitándolo al personal del departamento de Estadística y Archivo Clínico en caso de no contar con él.
3. El auxiliar de Enfermería del servicio de Estomatología o el apoyo Administrativo, en caso de que el paciente haya tenido una consulta anterior solicita el expediente clínico a la consulta anterior.
4. El auxiliar de Enfermería del servicio de Estomatología llama al paciente y lo pasa al consultorio respetando el orden en que fue programada la consulta.
5. El médico Especialista dependiendo de la condición del paciente atiende las siguientes especialidades:
 - a. Endodoncia
 - b. Oclusión y deglución
 - c. Periodoncia
 - d. Odontogeriatría
 - e. Prevención bucal

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	1. Procedimiento para Otorgar Consulta Estomatológica		HOJA: 3
			DE: 23

6. El médico Especialista realiza la identificación correcta del paciente de acuerdo con los tres verificadores (nombre completo, edad y número de registro institucional)
7. El médico Especialista es responsable de llenar la receta médica si el paciente requiere tratamiento a seguir con medicamentos.
8. El médico Especialista es responsable de llenar las solicitudes de exámenes de laboratorio y/o estudios de gabinete si el paciente lo requiere para su tratamiento y seguimiento.
9. El médico Especialista y/o residente es responsable de realizar la nota médica de evolución del paciente en el sistema informático vigente (**SIV**) y en el expediente clínico el mismo día de la consulta.
10. El médico Especialista entrega al paciente la solicitud de citas subsecuentes o de interconsulta (**Formato 4**) con el número de clave del procedimiento realizado para que el paciente pague la cantidad correspondiente de acuerdo al formato de cobro para procedimientos (**Anexo 1**).
11. El apoyo Administrativo y/o el auxiliar de enfermería del servicio de Estomatología recibe copia del pago (**Anexo 2**).
12. El apoyo Administrativo y/o el auxiliar de Enfermería del servicio de Estomatología revisan las fichas estomatológicas (**Formato 5**) que ya no han tenido movimientos en cinco años anteriores a la fecha.
13. El médico Especialista revisa la pertinencia de atender al paciente con alguna alteración sistémica que impida la atención del paciente (reacción alérgica)

DE LA ATENCIÓN A PACIENTES EN ÁREAS CRÍTICAS

14. El apoyo Administrativo recibe solicitud de valoración de un paciente que se encuentra en hospitalización o áreas críticas para descartar algún problema que se genere por lesión bucal.
15. El apoyo Administrativo recibe al paciente que envía el médico tratante de hospitalización o urgencias para la valoración por el servicio.

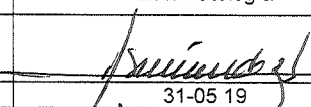
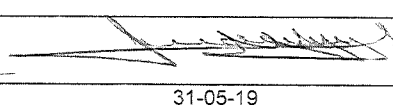
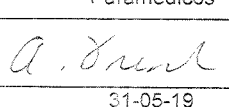
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	1. Procedimiento para Otorgar Consulta Estomatológica		HOJA: 4 DE: 23

4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

4.1 Atender a Pacientes Ambulatorios

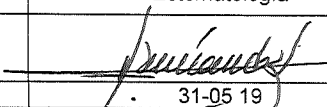
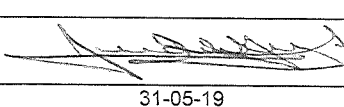
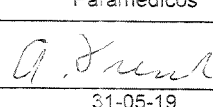
RESPONSABLE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Apoyo Administrativo	1	<p>Revisa en el sistema informático vigente el listado de pacientes que llegaron a la consulta respectiva, y que se encuentre disponible el expediente clínico del paciente (Política 2 y 3)</p> <p>¿Se encuentra disponible el expediente clínico?</p> <p>No: Solicita al paciente espere un momento</p> <p>Si: Llama al paciente a la consulta acorde al horario programado (Política 4)</p>
Apoyo Administrativo y/o Auxiliar de Enfermería del Servicio de Estomatología	2	<p>Informa que ya está listo el expediente y que el paciente ya llegó.</p>
Médico Especialista	3	<p>Recoge el expediente clínico del paciente y solicita que lo llamen. (Política 5)</p>
Apoyo Administrativo y/o Auxiliar de Enfermería del Servicio de Estomatología	4	<p>Llama al paciente y se le indica el número de cubículo en que será atendido.</p>
Médico Especialista	5	<p>Otorga la consulta al paciente y decide el seguimiento dentro del Servicio de Estomatología.</p> <p>¿El Paciente requiere de seguimiento en la especialidad?</p> <p>No: Da cita abierta a la consulta en caso de que lo requiera.</p> <p>Si: Llena la receta médica (Formato 1), solicitudes de exámenes de laboratorio (Formato 2) y/o de gabinete (Formato 3) y la hoja de citas (Formato 4) entregándolos al paciente o responsable legal (Política 8 y 10).</p>
Médico Especialista	6	<p>Realiza las notas médicas correspondientes en el sistema informático vigente del expediente clínico. (Política 9)</p> <p style="text-align: center;">TERMINA EL PROCEDIMIENTO</p>

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	1. Procedimiento para Otorgar Consulta Estomatológica		HOJA: 5 DE: 23

4.2 Atender a Pacientes en Áreas Críticas y Hospitalización

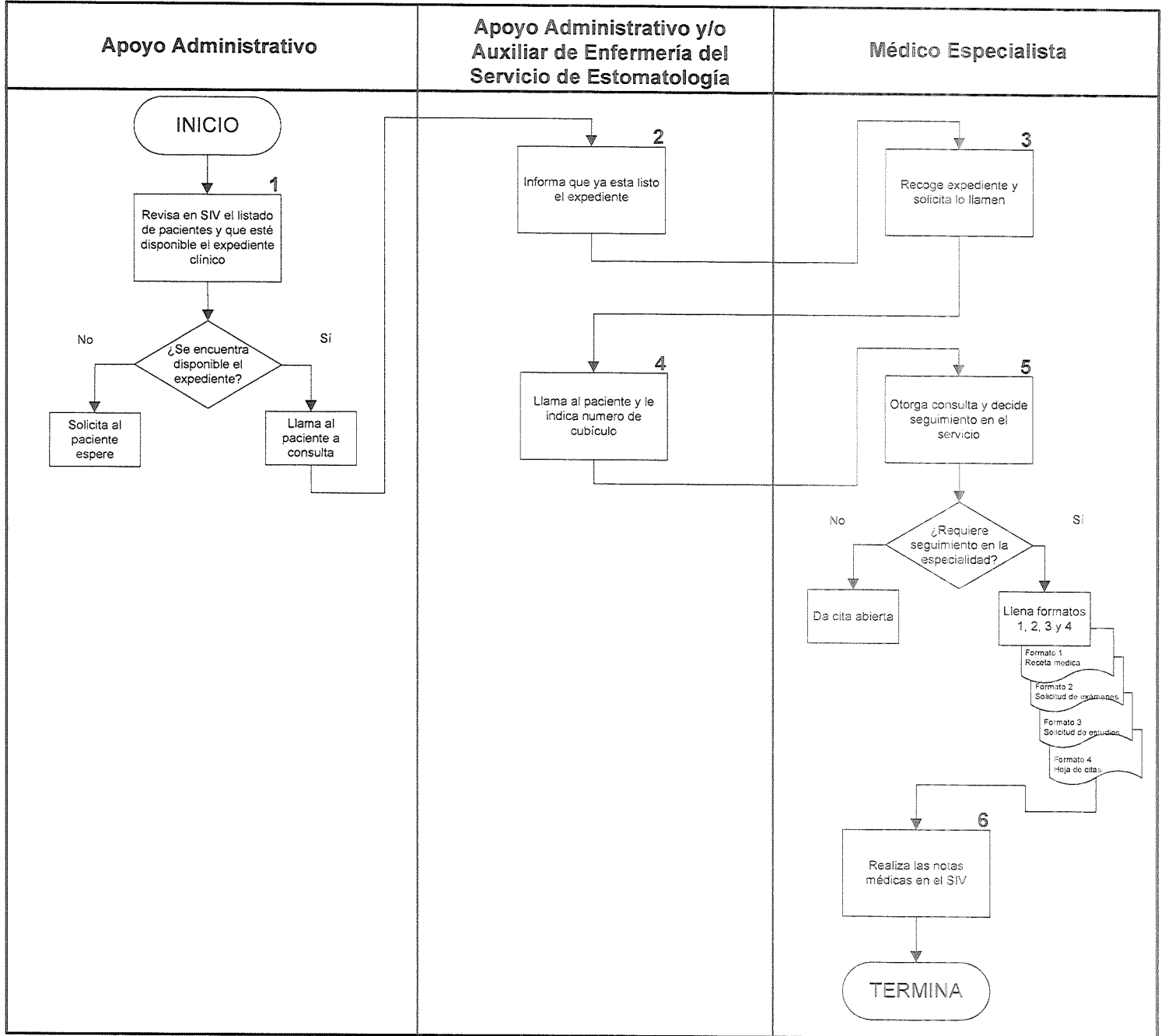
RESPONSABLE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Apoyo Administrativo	1	Recibe del médico tratante la solicitud de interconsulta o llamada telefónica para la atención de un paciente por el servicio de Estomatología (Política 14 y 15)
Apoyo Administrativo	2	Informa al médico Especialista que un paciente hospitalizado o de áreas críticas requiere de una evaluación del mismo.
Médico Especialista	3	Acude a evaluar al paciente a hospitalización o al área crítica según corresponda.
Médico Especialista	4	Realiza la valoración sistémica del paciente para determinar su posible intervención bucal ¿El Paciente requiere de la intervención del servicio? No: Informa al médico tratante que el paciente no tiene lesión bucal que produzca descontrol sistémico. Si: Otorga la atención y/o tratamiento siempre y cuando las condiciones del estado de salud del paciente lo permita.
Médico Especialista	5	Indica al Paciente y/o responsable legal y/o familiar, a la enfermera y al médico tratante sobre el tratamiento a seguir
Médico Especialista	6	Solicita cita subsecuente a la misma consulta cuando el paciente está dado de alta por internamiento.
Médico Especialista	7	Realiza las notas médicas correspondientes en sistema informático vigente y en el expediente clínico. (Política 9). TERMINA EL PROCEDIMIENTO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19



5.0 DIAGRAMA DE FLUJO

5.1 Atender a Pacientes Ambulatorios



CONTROL DE EMISIÓN

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS****Servicio de Estomatología****1. Procedimiento para Otorgar Consulta Estomatológica**

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

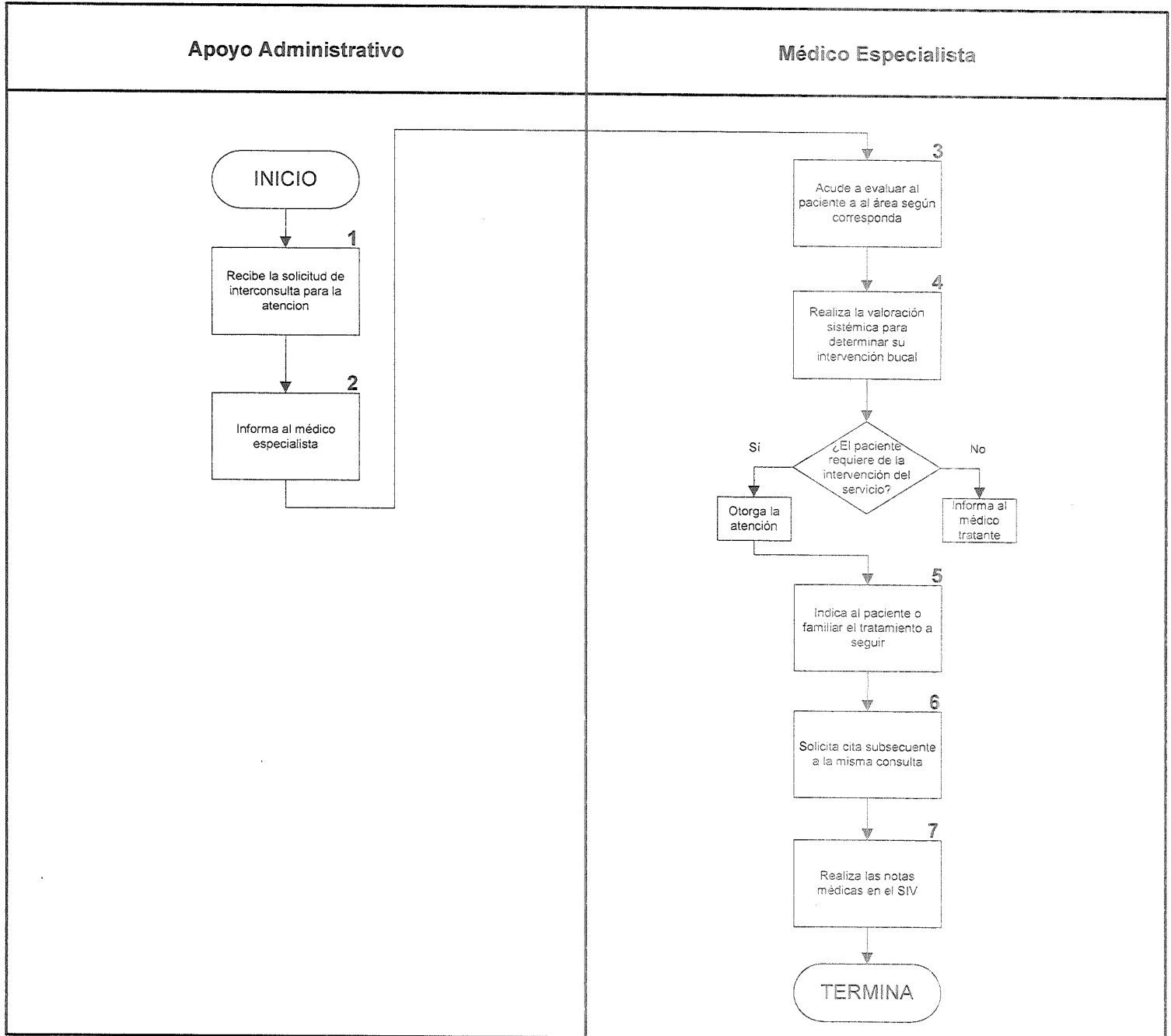
CÓDIGO:

M.P./0.2.3.1.1



REV: 01

HOJA: 7

DE: 23

5.0 DIAGRAMA DE FLUJO**5.2 Atender a Pacientes en Áreas Críticas y Hospitalización****CONTROL DE EMISIÓN**

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

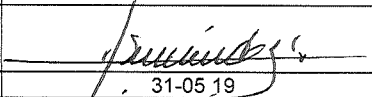
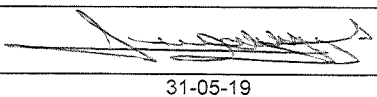
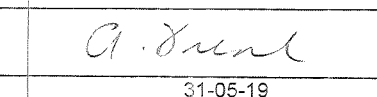
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	1. Procedimiento para Otorgar Consulta Estomatológica		HOJA: 8 DE: 23

6.0 REGISTRO

Registros	Tiempo de Conservación	Responsable de Conservarlo	Código de Registro o Identificación Única
Formato 1 Receta medica	No aplica	No aplica	No aplica
Formato 2 Solicitud de exámenes de laboratorio	6 años	Departamento de Laboratorio Central	4S.4
Formato 3 Solicitud general (Radiología e Imagen)	6 años	Departamento de Radiología e Imagen	4S.4
Formato 4 Solicitud de citas subsecuentes o de interconsulta	No aplica	Paciente y/o Responsable Legal	No aplica
Formato 5 Ficha estomatológica	6 años	Servicio de estomatología	4S.2
Anexo 1 Formato de cobro para procedimientos	No aplica	No aplica	No aplica
Anexo 2 Comprobante de pago	6 meses	Subdirección de Recursos Financieros	No aplica

7.0 GLOSARIO

- 7.1. Deglución:** Es la acción de tragar y transportar desde la boca hasta llegar al estómago alimentos o sustancias que estén en estado sólido o líquido.
- 7.2. Endodoncia:** Parte de la odontología que estudia la etiología diagnóstico, prevención y tratamiento de las enfermedades de la pulpa dental y sus secuelas.
- 7.3. Oclusión:** Se refiere al alineamiento de los dientes y la forma como se ajustan los dientes superiores e inferiores (mordida).
- 7.4. Odontogeriatría:** La atención de la salud bucal para personas de 65 años de edad y mayores y para personas de cualquier edad, cuyo estado físico general esté significativamente influenciado por procesos degenerativos y enfermedades que se asocian habitualmente con la persona mayor
- 7.5. Periodoncia:** La periodoncia es una especialidad odontológica que consiste en prevenir, diagnosticar y tratar problemas de soporte de los dientes.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	1. Procedimiento para Otorgar Consulta Estomatológica		HOJA: 9
			DE: 23

8.0 CAMBIOS EN ESTA VERSIÓN



Número de Revisión	Fecha de la Actualización	Descripción del Cambio
00	31-05-19	Actualización del procedimiento de acuerdo a la Guía Interna para la Elaboración de Manuales Administrativos y/o Documentos Normativos vigente


9.0 FORMATOS E INSTRUCTIVOS

FORMATO 9.1: Receta médica

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	FECHA:	Fecha de expedición de la receta.
2	PACIENTE:	Nombre completo del paciente.
3	MÉDICO:	Nombre completo del médico que expide la receta.
4	CED. PROF:	Numero de cedula profesional del médico que expide la receta.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN	CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	1. Procedimiento para Otorgar Consulta Estomatológica		HOJA: 10 DE: 23


 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN


FECHA: 1

PACIENTE: 2

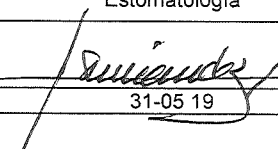

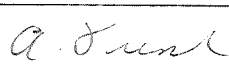
CANCELADO



MÉDICO 3

CED. PROF. 4

2006900


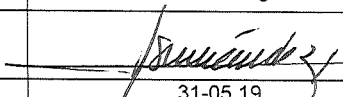
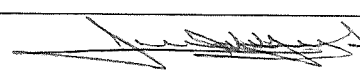

Avenida Vasco de Quiroga No. 18 Colonia Belisario Domínguez Sección XVI
 Delegación Tlalpan Código Postal 14080
 México, Distrito Federal Tel. (52)54870900 www.incmnsz.mx

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	1. Procedimiento para Otorgar Consulta Estomatológica		HOJA: 11 DE: 23

FORMATO 9.2: SOLICITUD DE EXÁMENES DE LABORATORIO

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Nombre	El o los nombre(s) y apellidos del paciente
2	Registro	El número de expediente del paciente
3	Cama	En su caso el número de cama donde se encuentra el paciente
4	Fecha	La fecha de elaboración de la solicitud
5	Médico solicitante	El nombre del Médico que realiza la solicitud
6	QUÍMICA CLÍNICA (SUERO) PATOLOGÍA HEMATOLOGÍA MARCADORES TUMORALES MEDICINA CRÍTICA (sangre total) SEROLOGÍA (Infectología) MICROBIOLOGÍA BIOLOGÍA MOLECULAR NIVELES FARMACOS ESTUDIOS EN ORINA NEFROLOGIA GENÉTICA HORMONAS INMUNOLOGÍA VARIOS ESTUDIOS NO INCLUIDOS	Elegir el o los estudios a realizar, señalándolo con una marca, por ejemplo (X).
7	Cita a:	La cita a alguna especialidad
8	Médico	El nombre del médico que solicita la consulta
9	1ª Subs	El tipo de cita si es primera vez o subsecuente
10	Fecha:	Día, mes y año en que se solicita la consulta médica
11	Observaciones	Si necesita alguna circunstancia especial del estudio

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS

Servicio de Estomatología

1. Procedimiento para Otorgar Consulta Estomatológica



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

CÓDIGO:
M.P./0.2.3.1.1

REV: 01

HOJA: 12

DE: 23



Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán

Solicitud de Exámenes de Laboratorio

Número: 1
Registro: 2 Cama: 3 Fecha: 4
Número Solicitante: 5

Pegar etiqueta

QUÍMICA CLÍNICA (Sérum)

- 0190 ... Azúcar líquido
- 0195 ... ASAT (TGP)
- 1400 ... Alúminio
- 0282 ... Amilasa pancreática
- 0282 ... Amilasa total
- 0290 ... Amoníaco
- 1084 ... Apolipoproteína (A) y B
- 0280 ... ASAT (TGO)
- 0271 ... Bilirrubinas
- 0260 ... Bilirrubinas total (directo/total)
- 0262 ... Calcio
- 0263 ... Calcio en disolución
- 0264 ... Creatinina en suero
- 1100 ... Creatinina total
- 0200 ... CPK
- 0201 ... CPK fracción MB
- 1230 ... Creatinina
- 0900 ... BUN
- 1000 ... Electrolytos (Na, K, Cl, Ca²⁺)
- 1001 ... Fósforo sérico
- 1002 ... Potasio
- 0203 ... Gammaglobulina transferencia
- 0204 ... Glucosa
- 0205 ... Glucosa respirada 2 (forma 2/hr)
- 1101 ... Hemoglobina glicosilada
- 1241 ... Hemocrito (%)
- 0400 ... Lipasa
- 0401 ... Magnesio
- 0402 ... Magnesio urinario (EUN)
- 0403 ... P función hepática (compensa)
- 0404 ... Perfil de lípidos
- 0405 ... Proteína
- 0406 ... Proteínas totales
- 0407 ... CS-3 (glucosa total)
- 0408 ... Urea
- 0409 ... Tolerancia a la glucosa 2 hr (forma 2) (mg)
- 0410 ... Tolerancia a la glucosa 3 hr
- 0411 ... Tolerancia a la glucosa 5 hr
- 0220 ... Triacetonina
- 0221 ... Triglicéridos

HEMATOLOGÍA

- 0100 ... Acido láctico
- 0278 ... Alfa 2 antiproteína
- 0146 ... Agregación plaquetaria
- 0303 ... Anticoagulante líquido
- 0382 ... Antitrombina 35 funcional
- 1071 ... Cálculo CD4, inmunización
- 0272 ... Cálculo hemática
- 1155 ... Coenzima A
- 1024 ... Densidad D-C
- 1004 ... Estronijato
- 1741 ... Estudio de la médula ósea
- 1003 ... Factor VIII
- 1070 ... Fibrinógeno
- 1002 ... Fibrinólisis
- 1004 ... Folicato sérico (plasma)
- 0102 ... Grupo sanguíneo ABO
- 0103 ... Haptoglobina
- 0104 ... Hemoespectro
- 0202 ... Hemoespectro (forma 2) (mg)
- 0203 ... Hemoglobina electrolisis
- 0204 ... Hemoglobina electrolisis
- 0205 ... Hemoglobina electrolisis
- 0206 ... Hemoglobina electrolisis
- 0207 ... Hemoglobina electrolisis
- 0208 ... Hemoglobina electrolisis
- 0209 ... Hemoglobina electrolisis
- 0210 ... Hemoglobina electrolisis
- 0211 ... Hemoglobina electrolisis
- 0212 ... Hemoglobina electrolisis
- 0213 ... Hemoglobina electrolisis
- 0214 ... Hemoglobina electrolisis
- 0215 ... Hemoglobina electrolisis
- 0216 ... Hemoglobina electrolisis
- 0217 ... Hemoglobina electrolisis
- 0218 ... Hemoglobina electrolisis
- 0219 ... Hemoglobina electrolisis
- 0220 ... Hemoglobina electrolisis
- 0221 ... Hemoglobina electrolisis
- 0222 ... Hemoglobina electrolisis
- 0223 ... Hemoglobina electrolisis
- 0224 ... Hemoglobina electrolisis
- 0225 ... Hemoglobina electrolisis
- 0226 ... Hemoglobina electrolisis
- 0227 ... Hemoglobina electrolisis
- 0228 ... Hemoglobina electrolisis
- 0229 ... Hemoglobina electrolisis
- 0230 ... Hemoglobina electrolisis
- 0231 ... Hemoglobina electrolisis
- 0232 ... Hemoglobina electrolisis
- 0233 ... Hemoglobina electrolisis
- 0234 ... Hemoglobina electrolisis
- 0235 ... Hemoglobina electrolisis
- 0236 ... Hemoglobina electrolisis
- 0237 ... Hemoglobina electrolisis
- 0238 ... Hemoglobina electrolisis
- 0239 ... Hemoglobina electrolisis
- 0240 ... Hemoglobina electrolisis

MEDICINA CLÍNICA (Suero y plasma)

- 0100 ... Glicerina total
- 0101 ... Glicerina total
- 0102 ... Glicerina total
- 0103 ... Glicerina total
- 0104 ... Glicerina total
- 0105 ... Glicerina total
- 0106 ... Glicerina total
- 0107 ... Glicerina total
- 0108 ... Glicerina total
- 0109 ... Glicerina total
- 0110 ... Glicerina total
- 0111 ... Glicerina total
- 0112 ... Glicerina total
- 0113 ... Glicerina total
- 0114 ... Glicerina total
- 0115 ... Glicerina total
- 0116 ... Glicerina total
- 0117 ... Glicerina total
- 0118 ... Glicerina total
- 0119 ... Glicerina total
- 0120 ... Glicerina total

SEROLOGÍA (Suero/plasma)

- 0100 ... Ac. anti-VHB total
- 0101 ... Ac. anti-VHB IgM
- 0102 ... Ac. anti-VHB IgG
- 0103 ... Ac. anti-VHB
- 0104 ... Ac. anti-VHB
- 0105 ... Ac. anti-VHB
- 0106 ... Ac. anti-VHB
- 0107 ... Ac. anti-VHB
- 0108 ... Ac. anti-VHB
- 0109 ... Ac. anti-VHB
- 0110 ... Ac. anti-VHB
- 0111 ... Ac. anti-VHB
- 0112 ... Ac. anti-VHB
- 0113 ... Ac. anti-VHB
- 0114 ... Ac. anti-VHB
- 0115 ... Ac. anti-VHB
- 0116 ... Ac. anti-VHB
- 0117 ... Ac. anti-VHB
- 0118 ... Ac. anti-VHB
- 0119 ... Ac. anti-VHB
- 0120 ... Ac. anti-VHB
- 0121 ... Ac. anti-VHB
- 0122 ... Ac. anti-VHB
- 0123 ... Ac. anti-VHB
- 0124 ... Ac. anti-VHB
- 0125 ... Ac. anti-VHB
- 0126 ... Ac. anti-VHB
- 0127 ... Ac. anti-VHB
- 0128 ... Ac. anti-VHB
- 0129 ... Ac. anti-VHB
- 0130 ... Ac. anti-VHB
- 0131 ... Ac. anti-VHB
- 0132 ... Ac. anti-VHB
- 0133 ... Ac. anti-VHB
- 0134 ... Ac. anti-VHB
- 0135 ... Ac. anti-VHB
- 0136 ... Ac. anti-VHB
- 0137 ... Ac. anti-VHB
- 0138 ... Ac. anti-VHB
- 0139 ... Ac. anti-VHB
- 0140 ... Ac. anti-VHB

PATOLOGÍA

- 0204 ... Citología (exame) (suero) (manual)
- 0205 ... Citología (exame) (suero) (micro)
- 0206 ... Citología (exame) (suero)
- 0207 ... Citología (exame) (suero)

CONSULTA

Cita: 6	Médico: 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fecha: 8
Cita: 6	Médico: 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fecha: 8
Cita: 6	Médico: 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fecha: 8
Cita: 6	Médico: 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fecha: 8

CONTROL DE EMISIÓN

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS

Servicio de Estomatología

1. Procedimiento para Otorgar Consulta Estomatológica



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1

REV: 01



HOJA: 13

DE: 23

MICROBIOLOGÍA	ESTUDIOS EN ORINA	INMUNOLOGÍA
0701 ... Ag. Chlamydia trachomatis	0200 ... Análisis en orina	0212 ... Ac. anti-herpes-4
0201 ... Amibiasis en heces y suero	0250 ... Análisis	0251 ... Ac. anti-beta 2 glicoproteína G2g1M
0202 ... Análisis de heces	0301 ... Cálculo urinario	0301 ... Ac. anti-antígeno IgG1gM
0203 ... Capnoperoneostico (P) (S)	0302 ... Creatinina en orina	0310 ... Ac. anti-cáncer IgG
0204 ... Cryptosporidiosis en heces	0303 ... D-Xidosa, secreción	0310 ... Ac. anti-cáncer pancreas
0205 ... Herpes en suero	0304 ... Electrolytos en orina (Na y K)	0320 ... Ac. anti-antígeno
0206 ... Inmunización (PPEU)	0305 ... Examen general de orina	0330 ... Ac. ANCA's
0207 ... Legionella pneumophila	0306 ... Fósforo en orina	0340 ... Ac. anti-DNA (Chiketa nuclea)
0208 ... Mycoplast. flego gastr. No.	0307 ... Glucosa en orina	0404 ... Ac. anti-DNA doble cadena (ELISA)
0209 ... Mycobact. tuberculosis	0308 ... Magnesio urinario (24 h)	0415 ... Ac. anti-DNA cadena sencilla (ELISA)
0210 ... Mycobact. fortis No.	0309 ... Paresitosis	0420 ... Ac. anti-DNA (Pur)
0211 ... Mycobact. fortis No.	0310 ... Proteínas en orina	0430 ... Ac. anti-glicoproteínas
0212 ... Mycobact. fortis No.	0311 ... Pruebas de Bence Jones	0432 ... Ac. anti-endotelio
0213 ... Mycoplasma fermentans		0433 ... Ac. anti-gliadina
0214 ... Pneumocystis		0434 ... Ac. anti-Histonas
0215 ... Raspado oral		0435 ... Ac. anti-hormonas tiroideas
0216 ... Tinción de Ziehl-Neelsen		0436 ... Ac. anti-Ja1
0217 ... Virus papiloma humano		0437 ... Ac. anti-LKM-1
		0438 ... Ac. anti-MBG
		0439 ... Ac. anti-mioglobina
		0440 ... Ac. anti-mioglobina
		0441 ... Ac. anti-mioglobina
		0442 ... Ac. anti-mioglobina
		0443 ... Ac. anti-mioglobina
		0444 ... Ac. anti-mioglobina
		0445 ... Ac. anti-mioglobina
		0446 ... Ac. anti-mioglobina
		0447 ... Ac. anti-mioglobina
		0448 ... Ac. anti-mioglobina
		0449 ... Ac. anti-mioglobina
		0450 ... Ac. anti-mioglobina
		0451 ... Ac. anti-mioglobina
		0452 ... Ac. anti-mioglobina
		0453 ... Ac. anti-mioglobina
		0454 ... Ac. anti-mioglobina
		0455 ... Ac. anti-mioglobina
		0456 ... Ac. anti-mioglobina
		0457 ... Ac. anti-mioglobina
		0458 ... Ac. anti-mioglobina
		0459 ... Ac. anti-mioglobina
		0460 ... Ac. anti-mioglobina
		0461 ... Ac. anti-mioglobina
		0462 ... Ac. anti-mioglobina
		0463 ... Ac. anti-mioglobina
		0464 ... Ac. anti-mioglobina
		0465 ... Ac. anti-mioglobina
		0466 ... Ac. anti-mioglobina
		0467 ... Ac. anti-mioglobina
		0468 ... Ac. anti-mioglobina
		0469 ... Ac. anti-mioglobina
		0470 ... Ac. anti-mioglobina
		0471 ... Ac. anti-mioglobina
		0472 ... Ac. anti-mioglobina
		0473 ... Ac. anti-mioglobina
		0474 ... Ac. anti-mioglobina
		0475 ... Ac. anti-mioglobina
		0476 ... Ac. anti-mioglobina
		0477 ... Ac. anti-mioglobina
		0478 ... Ac. anti-mioglobina
		0479 ... Ac. anti-mioglobina
		0480 ... Ac. anti-mioglobina
		0481 ... Ac. anti-mioglobina
		0482 ... Ac. anti-mioglobina
		0483 ... Ac. anti-mioglobina
		0484 ... Ac. anti-mioglobina
		0485 ... Ac. anti-mioglobina
		0486 ... Ac. anti-mioglobina
		0487 ... Ac. anti-mioglobina
		0488 ... Ac. anti-mioglobina
		0489 ... Ac. anti-mioglobina
		0490 ... Ac. anti-mioglobina
		0491 ... Ac. anti-mioglobina
		0492 ... Ac. anti-mioglobina
		0493 ... Ac. anti-mioglobina
		0494 ... Ac. anti-mioglobina
		0495 ... Ac. anti-mioglobina
		0496 ... Ac. anti-mioglobina
		0497 ... Ac. anti-mioglobina
		0498 ... Ac. anti-mioglobina
		0499 ... Ac. anti-mioglobina
		0500 ... Ac. anti-mioglobina
		0501 ... Ac. anti-mioglobina
		0502 ... Ac. anti-mioglobina
		0503 ... Ac. anti-mioglobina
		0504 ... Ac. anti-mioglobina
		0505 ... Ac. anti-mioglobina
		0506 ... Ac. anti-mioglobina
		0507 ... Ac. anti-mioglobina
		0508 ... Ac. anti-mioglobina
		0509 ... Ac. anti-mioglobina
		0510 ... Ac. anti-mioglobina
		0511 ... Ac. anti-mioglobina
		0512 ... Ac. anti-mioglobina
		0513 ... Ac. anti-mioglobina
		0514 ... Ac. anti-mioglobina
		0515 ... Ac. anti-mioglobina
		0516 ... Ac. anti-mioglobina
		0517 ... Ac. anti-mioglobina
		0518 ... Ac. anti-mioglobina
		0519 ... Ac. anti-mioglobina
		0520 ... Ac. anti-mioglobina
		0521 ... Ac. anti-mioglobina
		0522 ... Ac. anti-mioglobina
		0523 ... Ac. anti-mioglobina
		0524 ... Ac. anti-mioglobina
		0525 ... Ac. anti-mioglobina
		0526 ... Ac. anti-mioglobina
		0527 ... Ac. anti-mioglobina
		0528 ... Ac. anti-mioglobina
		0529 ... Ac. anti-mioglobina
		0530 ... Ac. anti-mioglobina
		0531 ... Ac. anti-mioglobina
		0532 ... Ac. anti-mioglobina
		0533 ... Ac. anti-mioglobina
		0534 ... Ac. anti-mioglobina
		0535 ... Ac. anti-mioglobina
		0536 ... Ac. anti-mioglobina
		0537 ... Ac. anti-mioglobina
		0538 ... Ac. anti-mioglobina
		0539 ... Ac. anti-mioglobina
		0540 ... Ac. anti-mioglobina
		0541 ... Ac. anti-mioglobina
		0542 ... Ac. anti-mioglobina
		0543 ... Ac. anti-mioglobina
		0544 ... Ac. anti-mioglobina
		0545 ... Ac. anti-mioglobina
		0546 ... Ac. anti-mioglobina
		0547 ... Ac. anti-mioglobina
		0548 ... Ac. anti-mioglobina
		0549 ... Ac. anti-mioglobina
		0550 ... Ac. anti-mioglobina
		0551 ... Ac. anti-mioglobina
		0552 ... Ac. anti-mioglobina
		0553 ... Ac. anti-mioglobina
		0554 ... Ac. anti-mioglobina
		0555 ... Ac. anti-mioglobina
		0556 ... Ac. anti-mioglobina
		0557 ... Ac. anti-mioglobina
		0558 ... Ac. anti-mioglobina
		0559 ... Ac. anti-mioglobina
		0560 ... Ac. anti-mioglobina
		0561 ... Ac. anti-mioglobina
		0562 ... Ac. anti-mioglobina
		0563 ... Ac. anti-mioglobina
		0564 ... Ac. anti-mioglobina
		0565 ... Ac. anti-mioglobina
		0566 ... Ac. anti-mioglobina
		0567 ... Ac. anti-mioglobina
		0568 ... Ac. anti-mioglobina
		0569 ... Ac. anti-mioglobina
		0570 ... Ac. anti-mioglobina
		0571 ... Ac. anti-mioglobina
		0572 ... Ac. anti-mioglobina
		0573 ... Ac. anti-mioglobina
		0574 ... Ac. anti-mioglobina
		0575 ... Ac. anti-mioglobina
		0576 ... Ac. anti-mioglobina
		0577 ... Ac. anti-mioglobina
		0578 ... Ac. anti-mioglobina
		0579 ... Ac. anti-mioglobina
		0580 ... Ac. anti-mioglobina
		0581 ... Ac. anti-mioglobina
		0582 ... Ac. anti-mioglobina
		0583 ... Ac. anti-mioglobina
		0584 ... Ac. anti-mioglobina
		0585 ... Ac. anti-mioglobina
		0586 ... Ac. anti-mioglobina
		0587 ... Ac. anti-mioglobina
		0588 ... Ac. anti-mioglobina
		0589 ... Ac. anti-mioglobina
		0590 ... Ac. anti-mioglobina
		0591 ... Ac. anti-mioglobina
		0592 ... Ac. anti-mioglobina
		0593 ... Ac. anti-mioglobina
		0594 ... Ac. anti-mioglobina
		0595 ... Ac. anti-mioglobina
		0596 ... Ac. anti-mioglobina
		0597 ... Ac. anti-mioglobina
		0598 ... Ac. anti-mioglobina
		0599 ... Ac. anti-mioglobina
		0600 ... Ac. anti-mioglobina

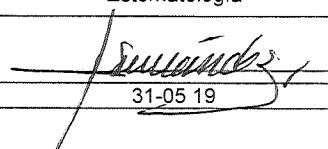
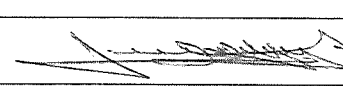
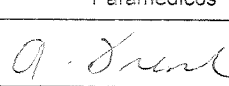
CANCELADO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	1. Procedimiento para Otorgar Consulta Estomatológica		HOJA: 14 DE: 23

FORMATO 9.3: SOLICITUD GENERAL

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Nombre	El o los nombre(s) y apellidos del paciente
2	Peso	Peso en kilogramos del paciente
3	Registro	Registro del Paciente
4	Cama	Número de cama en caso de que el paciente se encuentre hospitalizado.
5	Edad	Edad del paciente
6	Principales síntomas y signos clínicos:	Algún síntoma o signo de alerta que presente el paciente
7	Creatinina	Nivel de creatinina en la sangre
8	Presión arterial	La presión arterial del paciente
9	Diagnóstico provisional	El probable diagnóstico del paciente
10	Fecha:	Día, mes y año en la que se solicita el estudio
11	Fecha	Día, mes y año en la que se realiza el estudio
12	Solicito el examen	El nombre del Médico que solicita el estudio
13	Practico el examen	El nombre del Médico o técnico Radiólogo que realiza el estudio
14	ESTUDIOS GENERALES, ANGIOGRÁFICA E INTERVENCIÓN, ULTRASONIDO, MASTOGRAFÍA, TOMOGRAFÍA COMPUTADA, RESONANCIA MAGNÉTICA	Elegir el o los estudios a realizar, señalándolo con una marca, por ejemplo (X)..

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05 19	31-05-19	31-05-19



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS

Servicio de Estomatología

1. Procedimiento para Otorgar Consulta Estomatológica



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN
Departamento de Radiología e Imagen
Solicitud General



Nombre _____ t _____ Peso _____ 2
 Registro _____ 3 _____ Cama _____ 4 _____ Edad _____ 5
 Principales síntomas y signos clínicos: _____ 6
 Creatinina _____ 7 _____ Presión arterial _____ 8
 Diagnóstico Provisional: _____ 9
 Fecha: _____ 10 _____ Recibir: _____ 11
 Solicitó el examen: _____ 12 _____ Prácticó el examen: _____ 13

ESTUDIOS GENERALES 14

5010	Abdomen I.p.	5510	Miñeca 2 p. bilateral	6140	Int. angiografía de fistulas de diabetes (arter)
5020	Abdomen 2.p.	5510	Miñeca 2 p. unilateral	6000	Reducción por radioterapia
5030	Abdomen 3.p.	5520	Muñeca 2 p. bilateral	6010	Reducción por radioterapia (con sup)
5040	Abdomen 4.p.	5530	Muñeca 2 p. unilateral	6020	Adaptación de tenón supraabdominal
5050	Abdomen 5.p.	5540	Neón	6030	Adaptación de tenón supraabdominal
5060	Abdomen 2 p. bilateral	5550	Orejas	6040	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5070	Abdomen 2 p. unilateral	5560	Orejas	6050	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5080	Abdomen 3 p. bilateral	5570	Orejas	6060	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5090	Abdomen 3 p. unilateral	5580	Orejas	6070	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5100	Abdomen 4 p. bilateral	5590	Orejas	6080	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5110	Abdomen 4 p. unilateral	5600	Orejas	6090	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5120	Abdomen 5 p. bilateral	5610	Orejas	6100	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5130	Abdomen 5 p. unilateral	5620	Orejas	6110	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5140	Abdomen 2 p. bilateral	5630	Orejas	6120	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5150	Abdomen 2 p. unilateral	5640	Orejas	6130	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5160	Abdomen 3 p. bilateral	5650	Orejas	6140	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5170	Abdomen 3 p. unilateral	5660	Orejas	6150	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5180	Abdomen 4 p. bilateral	5670	Orejas	6160	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5190	Abdomen 4 p. unilateral	5680	Orejas	6170	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5200	Abdomen 5 p. bilateral	5690	Orejas	6180	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5210	Abdomen 5 p. unilateral	5700	Orejas	6190	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5220	Abdomen 2 p. bilateral	5710	Orejas	6200	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5230	Abdomen 2 p. unilateral	5720	Orejas	6210	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5240	Abdomen 3 p. bilateral	5730	Orejas	6220	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5250	Abdomen 3 p. unilateral	5740	Orejas	6230	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5260	Abdomen 4 p. bilateral	5750	Orejas	6240	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5270	Abdomen 4 p. unilateral	5760	Orejas	6250	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5280	Abdomen 5 p. bilateral	5770	Orejas	6260	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5290	Abdomen 5 p. unilateral	5780	Orejas	6270	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5300	Abdomen 2 p. bilateral	5790	Orejas	6280	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5310	Abdomen 2 p. unilateral	5800	Orejas	6290	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5320	Abdomen 3 p. bilateral	5810	Orejas	6300	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5330	Abdomen 3 p. unilateral	5820	Orejas	6310	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5340	Abdomen 4 p. bilateral	5830	Orejas	6320	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5350	Abdomen 4 p. unilateral	5840	Orejas	6330	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5360	Abdomen 5 p. bilateral	5850	Orejas	6340	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5370	Abdomen 5 p. unilateral	5860	Orejas	6350	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5380	Abdomen 2 p. bilateral	5870	Orejas	6360	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5390	Abdomen 2 p. unilateral	5880	Orejas	6370	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5400	Abdomen 3 p. bilateral	5890	Orejas	6380	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5410	Abdomen 3 p. unilateral	5900	Orejas	6390	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5420	Abdomen 4 p. bilateral	5910	Orejas	6400	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5430	Abdomen 4 p. unilateral	5920	Orejas	6410	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5440	Abdomen 5 p. bilateral	5930	Orejas	6420	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5450	Abdomen 5 p. unilateral	5940	Orejas	6430	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5460	Abdomen 2 p. bilateral	5950	Orejas	6440	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5470	Abdomen 2 p. unilateral	5960	Orejas	6450	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5480	Abdomen 3 p. bilateral	5970	Orejas	6460	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5490	Abdomen 3 p. unilateral	5980	Orejas	6470	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5500	Abdomen 4 p. bilateral	5990	Orejas	6480	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5510	Abdomen 4 p. unilateral	6000	Orejas	6490	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5520	Abdomen 5 p. bilateral	6010	Orejas	6500	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)
5530	Abdomen 5 p. unilateral	6020	Orejas	6510	Adaptación de tenón supraabdominal (con sup)

CANCELADO

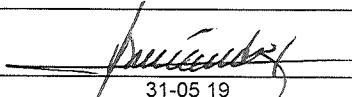
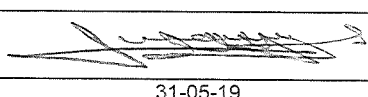
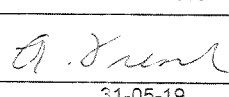
CONTROL DE EMISIÓN			
Elaboró:		Revisó:	
Autorizó:			
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	1. Procedimiento para Otorgar Consulta Estomatológica		HOJA: 17 DE: 23

FORMATO 9.4: SOLICITUD DE CITAS SUBSECUENTES O DE INTERCONSULTAS

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	CITA A _____	La especialidad a la que se dará la cita
2	TIEMPO _____	El tiempo en el que el Médico solicita la cita
3	MÉDICO _____	El nombre del Médico que atenderá al paciente
4	INTECONSULTAS: A _____	Indica en el caso necesario la interconsulta a otra especialidad
5	MÉDICO _____	El nombre del Médico que atenderá al paciente

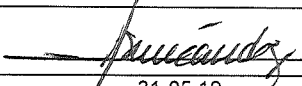

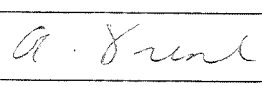
CITA A _____	1	
TIEMPO _____	2	
MÉDICO _____	3	
INTERCONSULTAS:		
A _____	4	1a. Vez
MÉDICO _____	5	Subsec.
A _____		1a. Vez
MÉDICO _____		Subsec.
20009550		

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	1. Procedimiento para Otorgar Consulta Estomatológica		HOJA: 18 DE: 23

FORMATO 9.5: FICHA ESTOMATOLÓGICA

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	NOMBRE DEL PACIENTE	Nombre completo del paciente
2	FECHA	Día, mes y año en que se llena el formato
3	NUM. REGISTRO	Número de registro del paciente
4	SEXO M_____ F_____	Elegir si Masculino o Femenino
5	EDAD_____AÑOS	Edad en años cumplidos
6	CLASIFICACIÓN	El nivel socioeconómico asignado por trabajo social
7	TEL	El número de teléfono del paciente
8	DIAGNÓSTICO	El diagnóstico de acuerdo a la revisión
9	PRONÓSTICO	El la duración y/o la curación de una enfermedad.
10	PLAN DE TRATAMIENTO Fase 1 (Inicial)	El tratamiento que el Médico considere adecuado al diagnóstico
11	INTERCONSULTAS:	La consulta a la que se envía el paciente para complementar su tratamiento.
12	Fase II (Quirúrgica)	En caso necesario si requiere cirugía
13	Fase III (Terapia de Soporte)	En caso necesario la terapia que debe de llevar el paciente

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS

Servicio de Estomatología

1. Procedimiento para Otorgar Consulta Estomatológica



INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN

CÓDIGO:
M.P./0.2.3.1.1

REV: 01

HOJA: 20

DE: 23

PRONOSTICO

9

PLAN DE TRATAMIENTO

Fase I (Inicial)

10

INTERCONSULTAS:

11

Fase II (Quirúrgica)

12



Fase III (Terapia de Soporte)

13

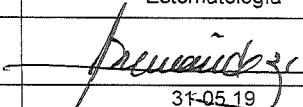

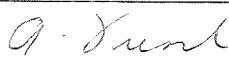
CANCELADO

CONTROL DE EMISIÓN

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN	CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	1. Procedimiento para Otorgar Consulta Estomatológica		HOJA: 21
			DE: 23

ANEXOS

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19



ANEXO 1: FORMATO DE COBRO PARA PROCEDIMIENTOS

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

FORMATO DE COBRO PARA PROCEDIMIENTOS

Observaciones

110001 ...	110002 ...	110003 ...	110004 ...
110005 ...	110006 ...	110007 ...	110008 ...
110009 ...	110010 ...	110011 ...	110012 ...
110013 ...	110014 ...	110015 ...	110016 ...
110017 ...	110018 ...	110019 ...	110020 ...
110021 ...	110022 ...	110023 ...	110024 ...
110025 ...	110026 ...	110027 ...	110028 ...
110029 ...	110030 ...	110031 ...	110032 ...
110033 ...	110034 ...	110035 ...	110036 ...
110037 ...	110038 ...	110039 ...	110040 ...
110041 ...	110042 ...	110043 ...	110044 ...
110045 ...	110046 ...	110047 ...	110048 ...
110049 ...	110050 ...	110051 ...	110052 ...
110053 ...	110054 ...	110055 ...	110056 ...
110057 ...	110058 ...	110059 ...	110060 ...
110061 ...	110062 ...	110063 ...	110064 ...
110065 ...	110066 ...	110067 ...	110068 ...
110069 ...	110070 ...	110071 ...	110072 ...
110073 ...	110074 ...	110075 ...	110076 ...
110077 ...	110078 ...	110079 ...	110080 ...
110081 ...	110082 ...	110083 ...	110084 ...
110085 ...	110086 ...	110087 ...	110088 ...
110089 ...	110090 ...	110091 ...	110092 ...
110093 ...	110094 ...	110095 ...	110096 ...
110097 ...	110098 ...	110099 ...	110100 ...
110101 ...	110102 ...	110103 ...	110104 ...
110105 ...	110106 ...	110107 ...	110108 ...
110109 ...	110110 ...	110111 ...	110112 ...
110113 ...	110114 ...	110115 ...	110116 ...
110117 ...	110118 ...	110119 ...	110120 ...
110121 ...	110122 ...	110123 ...	110124 ...
110125 ...	110126 ...	110127 ...	110128 ...
110129 ...	110130 ...	110131 ...	110132 ...
110133 ...	110134 ...	110135 ...	110136 ...
110137 ...	110138 ...	110139 ...	110140 ...
110141 ...	110142 ...	110143 ...	110144 ...
110145 ...	110146 ...	110147 ...	110148 ...
110149 ...	110150 ...	110151 ...	110152 ...
110153 ...	110154 ...	110155 ...	110156 ...
110157 ...	110158 ...	110159 ...	110160 ...
110161 ...	110162 ...	110163 ...	110164 ...
110165 ...	110166 ...	110167 ...	110168 ...
110169 ...	110170 ...	110171 ...	110172 ...
110173 ...	110174 ...	110175 ...	110176 ...
110177 ...	110178 ...	110179 ...	110180 ...
110181 ...	110182 ...	110183 ...	110184 ...
110185 ...	110186 ...	110187 ...	110188 ...
110189 ...	110190 ...	110191 ...	110192 ...
110193 ...	110194 ...	110195 ...	110196 ...
110197 ...	110198 ...	110199 ...	110200 ...
110201 ...	110202 ...	110203 ...	110204 ...
110205 ...	110206 ...	110207 ...	110208 ...
110209 ...	110210 ...	110211 ...	110212 ...
110213 ...	110214 ...	110215 ...	110216 ...
110217 ...	110218 ...	110219 ...	110220 ...
110221 ...	110222 ...	110223 ...	110224 ...
110225 ...	110226 ...	110227 ...	110228 ...
110229 ...	110230 ...	110231 ...	110232 ...
110233 ...	110234 ...	110235 ...	110236 ...
110237 ...	110238 ...	110239 ...	110240 ...
110241 ...	110242 ...	110243 ...	110244 ...
110245 ...	110246 ...	110247 ...	110248 ...
110249 ...	110250 ...	110251 ...	110252 ...
110253 ...	110254 ...	110255 ...	110256 ...
110257 ...	110258 ...	110259 ...	110260 ...
110261 ...	110262 ...	110263 ...	110264 ...
110265 ...	110266 ...	110267 ...	110268 ...
110269 ...	110270 ...	110271 ...	110272 ...
110273 ...	110274 ...	110275 ...	110276 ...
110277 ...	110278 ...	110279 ...	110280 ...
110281 ...	110282 ...	110283 ...	110284 ...
110285 ...	110286 ...	110287 ...	110288 ...
110289 ...	110290 ...	110291 ...	110292 ...
110293 ...	110294 ...	110295 ...	110296 ...
110297 ...	110298 ...	110299 ...	110300 ...
110301 ...	110302 ...	110303 ...	110304 ...
110305 ...	110306 ...	110307 ...	110308 ...
110309 ...	110310 ...	110311 ...	110312 ...
110313 ...	110314 ...	110315 ...	110316 ...
110317 ...	110318 ...	110319 ...	110320 ...
110321 ...	110322 ...	110323 ...	110324 ...
110325 ...	110326 ...	110327 ...	110328 ...
110329 ...	110330 ...	110331 ...	110332 ...
110333 ...	110334 ...	110335 ...	110336 ...
110337 ...	110338 ...	110339 ...	110340 ...
110341 ...	110342 ...	110343 ...	110344 ...
110345 ...	110346 ...	110347 ...	110348 ...
110349 ...	110350 ...	110351 ...	110352 ...
110353 ...	110354 ...	110355 ...	110356 ...
110357 ...	110358 ...	110359 ...	110360 ...
110361 ...	110362 ...	110363 ...	110364 ...
110365 ...	110366 ...	110367 ...	110368 ...
110369 ...	110370 ...	110371 ...	110372 ...
110373 ...	110374 ...	110375 ...	110376 ...
110377 ...	110378 ...	110379 ...	110380 ...
110381 ...	110382 ...	110383 ...	110384 ...
110385 ...	110386 ...	110387 ...	110388 ...
110389 ...	110390 ...	110391 ...	110392 ...
110393 ...	110394 ...	110395 ...	110396 ...
110397 ...	110398 ...	110399 ...	110400 ...
110401 ...	110402 ...	110403 ...	110404 ...
110405 ...	110406 ...	110407 ...	110408 ...
110409 ...	110410 ...	110411 ...	110412 ...
110413 ...	110414 ...	110415 ...	110416 ...
110417 ...	110418 ...	110419 ...	110420 ...
110421 ...	110422 ...	110423 ...	110424 ...
110425 ...	110426 ...	110427 ...	110428 ...
110429 ...	110430 ...	110431 ...	110432 ...
110433 ...	110434 ...	110435 ...	110436 ...
110437 ...	110438 ...	110439 ...	110440 ...
110441 ...	110442 ...	110443 ...	110444 ...
110445 ...	110446 ...	110447 ...	110448 ...
110449 ...	110450 ...	110451 ...	110452 ...
110453 ...	110454 ...	110455 ...	110456 ...
110457 ...	110458 ...	110459 ...	110460 ...
110461 ...	110462 ...	110463 ...	110464 ...
110465 ...	110466 ...	110467 ...	110468 ...
110469 ...	110470 ...	110471 ...	110472 ...
110473 ...	110474 ...	110475 ...	110476 ...
110477 ...	110478 ...	110479 ...	110480 ...
110481 ...	110482 ...	110483 ...	110484 ...
110485 ...	110486 ...	110487 ...	110488 ...
110489 ...	110490 ...	110491 ...	110492 ...
110493 ...	110494 ...	110495 ...	110496 ...
110497 ...	110498 ...	110499 ...	110500 ...

CANCELADO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

ANEXO 2: COMPROBANTE DE PAGO

Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN

Comprobante de Pago

FOLIO:

Fecha Recibo:

Expediente:

NSE: 2

C.C.: CH O.P.A. V3

Cantidad	Clase	Presupuesto	Importe	Forma de Pago	Forma de Pago	Forma de Pago
1	11	00	\$			
Comodidad de pago						
Importe Total:			\$			
			00.000 B.S.			

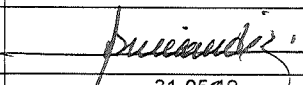
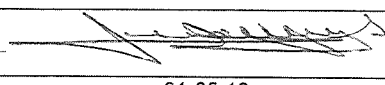
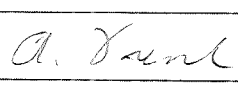
Formas de Pago



Tarjeta	\$ 00
Total Pagos:	\$ 00
Cambio:	\$0.00
Devoluciones:	\$0.00

Aportación Institucional por Nivel Socioeconómico: 3

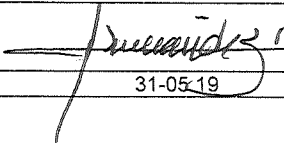
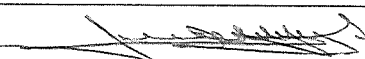

Este documento no es un Comprobante Fiscal. Conserve para cualquier aclaración o reclamación y en caso de requerir un Comprobante Fiscal deberá presentar este documento a un plazo no mayor a tres días hábiles posteriores a la emisión de este Comprobante de pago con sus datos fiscales CUMPLIDOS ya que de lo contrario no será posible emitir bajo ninguna circunstancia el CF.



Cajero:

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN	CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología			REV: 01
	2. Procedimiento para Programar las Cirugías Estomatológicas			HOJA: 1 DE: 14

2. PROCEDIMIENTO PARA PROGRAMAR LAS CIRUGÍAS ESTOMATOLÓGICAS

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	2. Procedimiento para Programar las Cirugías Estomatológicas		HOJA: 2 DE: 14

1.0 PROPÓSITO

Agendar una cita de la cirugía estomatológica a fin de devolver la salud bucal del paciente que requiere de una extracción quirúrgica, biopsia de tejido bucal, procedimientos gingivales y periodontales.

2.0 ALCANCE

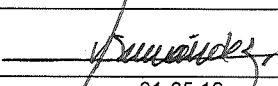

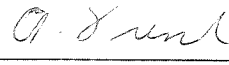
A Nivel Interno: Este procedimiento aplica al servicio de Estomatología, realizando la programación de la cirugía estomatológica, al departamento de Consulta Externa, en el apoyo para la programación de la cirugía estomatológica.



A Nivel Externo: Este procedimiento aplica a pacientes del Instituto.

3.0 POLÍTICAS DE OPERACIÓN, NORMAS Y LINEAMIENTOS

GENERALES:

- El médico Especialista es responsable de supervisar las actividades académica y de destrezas de los médicos Residentes o Especialistas que realizan el servicio social y/o prácticas profesionales en el Instituto.
- El médico Especialista dependiendo de la condición del paciente atiende las siguientes especialidades:
 - Endodoncia
 - Oclusión y deglución
 - Periodoncia
 - Odontogeriatría
 - Prevención bucal
- El médico Especialista es el responsable de determinar si el paciente requiere de cirugía después de una evaluación minuciosa del estado de salud bucal del mismo.
- El médico Especialista verifica con la recepcionista de piso el número de pacientes citados a fin de ver si es factible programar la cirugía del paciente.
- El médico Especialista es responsable de programar una cita en la agenda del servicio anotando el nombre completo y número de registro del paciente, el día y la hora de la cirugía.
- El médico Especialista, el día de la cita para la cirugía recibe al paciente de acuerdo al procedimiento 1 de este manual.
- El médico Especialista, en caso de realizar una biopsia de tejido bucal, envía al departamento de Patología para el análisis correspondiente (**Formato 4**)

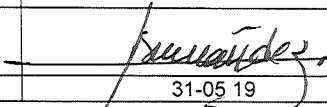

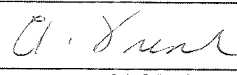
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	2. Procedimiento para Programar las Cirugías Estomatológicas		HOJA: 3 DE: 14

8. El médico Especialista y/o Residente es responsable de realizar la nota médica de evolución y/o informe quirúrgico del Paciente en el sistema informático vigente (SIV)

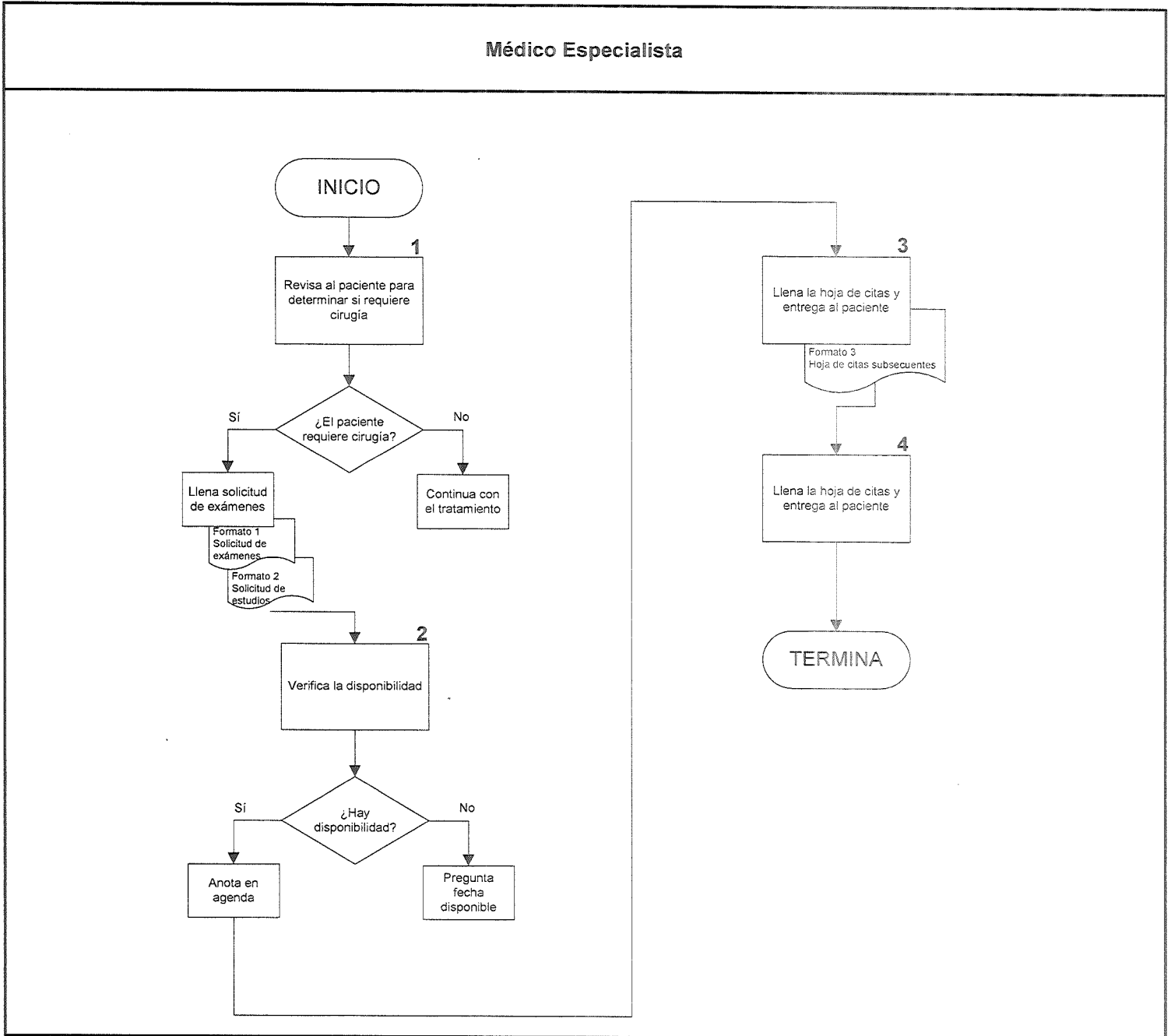
4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

RESPONSABLE	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Médico Especialista	1	<p>Revisa al paciente para determinar si requiere de cirugía.(Política 3)</p> <p>¿El paciente requiere de cirugía?</p> <p>No: Continúa con el tratamiento estomatológico.</p> <p>Sí: Llena las solicitud de exámenes de laboratorio (Formato 1) y/o estudios de gabinete (Formato 2) y entrega al paciente.</p>
Médico Especialista	2	<p>Verifica la disponibilidad de la fecha para la realización de la cirugía.(Política 4)</p> <p>¿Hay disponibilidad en la fecha requerida?</p> <p>No: Pregunta la fecha disponible para la cirugía.</p> <p>Sí: Anota en la agenda del servicio el día de la cirugía.(Política 5)</p>
Médico Especialista	3	<p>Llena la hoja de citas subsecuente (Formato 3) con el día de la cirugía y entrega al paciente para que lo programe con la recepcionista de piso.</p>
Médico especialista	4	<p>Recibe al paciente el día de la cita y realiza la cirugía programada.(Política 7)</p> <p style="text-align: center;">TERMINA PROCEDIMIENTO</p>

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19





5.0 DIAGRAMA DE FLUJO



CONTROL DE EMISIÓN

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	2. Procedimiento para Programar las Cirugías Estomatológicas		HOJA: 5 DE: 14

6.0 REGISTRO

Registros	Tiempo de Conservación	Responsable de Conservarlo	Código de Registro o Identificación Única
Formato 1 Solicitud de exámenes de laboratorio	6 años	Departamento de Laboratorio Central	4S.4
Formato 2 Solicitud general (Radiología e Imagen)	6 años	Departamento de Radiología e Imagen	4S.4
Formato 3 Solicitud de citas subsecuentes o de interconsulta	No aplica	Paciente y/o Responsable Legal	No aplica
Formato 4 Solicitud de examen anatómo-patológico	6 años	Departamento de Patología	4S.4

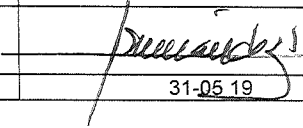

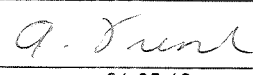
7.0 GLOSARIO



7.1. Biopsia de tejido bucal: Proceso permanente que se desarrolla para mantener vigente los conocimientos en un individuo, o bien para mantener vigentes los datos e información que se producen en una organización, con motivo de su operación, así como los contenidos de ediciones y documentos en general de la institución y de otros que provienen de diversas organizaciones y son utilizados para orientar o apoyar las propias acciones.

7.2. SIV Sistema Informático Vigente.

8.0 CAMBIOS EN ESTA VERSIÓN

Número de Revisión	Fecha de la Actualización	Descripción del Cambio
00	31-05-19	Actualización del procedimiento de acuerdo a la Guía Interna para la Elaboración de Manuales Administrativos y/o Documentos Normativos vigente


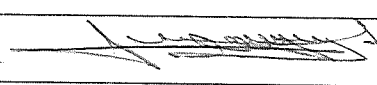

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	2. Procedimiento para Programar las Cirugías Estomatológicas		HOJA: 6
			DE: 14

9.0 FORMATOS E INSTRUCTIVOS

FORMATO 9.1: SOLICITUD DE EXÁMENES DE LABORATORIO

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Nombre	El o los nombre(s) y apellidos del paciente
2	Registro	El número de expediente del paciente
3	Cama	En su caso el número de cama donde se encuentra el Paciente
4	Fecha	La fecha de elaboración de la solicitud
5	Médico solicitante	El nombre del Médico que realiza la solicitud
6	QUIMICA CLINICA (SUERO) PATOLOGÍA HEMATOLOGÍA MARCADORES TUMORALES MEDICINA CRÍTICA (sangre total) SEROLOGÍA (Infectología) MICROBIOLOGÍA BIOLOGÍA MOLECULAR NIVELES FARMACOS ESTUDIOS EN ORINA NEFROLOGIA GENETICA HORMONAS INMUNOLOGIA VARIOS ESTUDIOS NO INCLUIDOS	Elegir el o los estudios a realizar, señalándolo con una marca, por ejemplo (X).
7	Cita a:	La cita a alguna especialidad
8	Médico	El nombre del Médico que solicita la consulta
9	1ª Subs	El tipo de cita si es primera vez o subsecuente
10	Fecha:	Día, mes y año en que se solicita la consulta médica
11	Observaciones	Si necesita alguna circunstancia especial del estudio

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19



Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán

Solicitud de Exámenes de Laboratorio

Nombre: 1
 Registro: 2 Camar: 3 Fecha: 4
 Médico Solicitante: 5

pegar aquí

QUÍMICA CLÍNICA (SUERO)

- 1070 Acido úrico
- 1075 ALAT (TGP)
- 1080 Albúmina
- 1085 Amilasa pancreática
- 1090 Amilasa total
- 1095 Azúcar
- 1100 Apolipoproteínas A1 y B
- 1105 ASAT (TGO)
- 1110 Símbolos
- 1115 Símbolos (total, directo/ind)
- 1120 Calcio
- 1125 Carga de carbonos
- 1130 Creatinina en suero
- 1135 Creatinina total
- 1140 CPK
- 1145 CPK fracción MB
- 1150 Creatinina
- 1155 DHL
- 1160 Electrolytos (Na, K, Cl, Ca2)
- 1165 Fosforo aspartato
- 1170 Fosforo
- 1175 Gama glutamyl transferasa
- 1180 Glucosa
- 1185 Glucosa plasmática 2 h (basal/2hr)
- 1190 Hemoglobina glicosilada
- 1195 Hemoespectina
- 1200 Úrea
- 1205 Magnesio
- 1210 Nitrógeno ureico (BUN)
- 1215 P. función hepatopancreática
- 1220 Perfil de lípidos
- 1225 Potasio
- 1230 Proteínas totales
- 1235 QH-2 (glutamina)
- 1240 Sodio
- 1245 Tolerancia a la glucosa 2 hr (basal/2 hr)
- 1250 Tolerancia a la glucosa 3 hr
- 1255 Tolerancia a la glucosa 5 hr
- 1260 Triptofano I
- 1265 Triptofano

HEMATOLOGÍA

- 1300 Acido fólico
- 1305 Alfa 2 antiplasmina
- 1310 Agregación plaquetaria
- 1315 Anticoagulante Áptico
- 1320 Antitrombina III funcional
- 1325 Células CD34, enumeración
- 1330 Cholesterol hematocritico
- 1335 Coombs directo
- 1340 Dimesa D-D
- 1345 Eritrocitos
- 1350 Eritropoyetina
- 1355 Exámo de la médula ósea
- 1360 Factor VIII
- 1365 Fibrinas
- 1370 Fibrinogeno
- 1375 Fosfatas alcalinas ósea
- 1380 Grupo sanguíneo AB0/Rh
- 1385 Haptoglobinas
- 1390 Hematocrito normal
- 1395 Hemoglobina (Hb) de tipo A
- 1400 Hemoespectina
- 1405 Hemoespectina
- 1410 Hemoespectina
- 1415 Hemoespectina
- 1420 Hemoespectina
- 1425 Hemoespectina
- 1430 Hemoespectina
- 1435 Hemoespectina
- 1440 Hemoespectina
- 1445 Hemoespectina
- 1450 Hemoespectina
- 1455 Hemoespectina
- 1460 Hemoespectina
- 1465 Hemoespectina
- 1470 Hemoespectina
- 1475 Hemoespectina
- 1480 Hemoespectina
- 1485 Hemoespectina
- 1490 Hemoespectina
- 1495 Hemoespectina

HEMÁTICA CLÍNICA (sangre total)

- 1510 Glicerofosfato arterial
- 1515 Glicerofosfato venoso
- 1520 Glicoxilato de sangre total
- 1525 Electrolitos quejita (m, Na/K/Cl)
- 1530 Glucosa sangre total
- 1535 Lactato sangre total

NEUROLOGÍA (Sedimentación)

- 1570 Ac. anti-VHA IgM
- 1575 Ac. anti-VHA IgG
- 1580 Ac. anti-Varicela IgM
- 1585 Ac. anti-Varicela IgG
- 1590 Ac. anti-VHB
- 1595 Ac. anti-VHC
- 1600 Ac. anti-Hembras
- 1605 Ac. anti-Rubéola purpúrica
- 1610 Ac. anti-Chlamydia pneumoniae IgG
- 1615 Ac. anti-Chlamydia pneumoniae IgM
- 1620 Ac. anti-Rubéola IgG
- 1625 Ac. anti-Rubéola IgM
- 1630 Ac. anti-Toxoplasma IgG
- 1635 Ac. anti-Toxoplasma IgM
- 1640 Ac. anti-Treponema
- 1645 Ac. anti-VH 1/2
- 1650 Ac. anti-VH (Confirmação)
- 1655 Ac. anti-Virus Epstein Barr
- 1660 Ag. Adenovirus
- 1665 Ag. Bacterianos en LCR
- 1670 Ag. Citomegalovirus en LCR
- 1675 Ag. "N" VHB
- 1680 Ag. Virus Influenza A
- 1685 Ag. Virus Influenza B
- 1690 Ag. Virus parainfluenza 1
- 1695 Ag. Virus parainfluenza 2
- 1700 Ag. Virus parainfluenza 3
- 1705 Ag. Virus respiratorio sincitial
- 1710 Ag. Sarampión VHB
- 1715 Anticuerpos CMV
- 1720 Bacteria (Pneumococo)
- 1725 VDRL
- 1730 Perfil de hepatitis viral
- 1735 Perfil de hepatitis crónica
- 1740 Perfil virus respiratorio

MARCADORES TUMORALES

- 1810 Alfa feto proteinas
- 1815 Antígeno CA 15-3
- 1820 Antígeno CA 19-9
- 1825 Antígeno CA 125
- 1830 Antígeno carcinoembrionario
- 1835 Antígeno prostático específico
- 1840 Ag. prostático esp. tipo 3
- 1845 Beta-2-microglobulina
- 1850 Fosforilasa beta de HCC

CONTRÓLES

Cita: 6	Méico: 7	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	Fecha: 8
Cita: 6	Méico: 7	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	Fecha: 8
Cita: 6	Méico: 7	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	Fecha: 8
Cita: 6	Méico: 7	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	Fecha: 8

CONTROL DE EMISIÓN



Elaboró:		Revisó:		Autorizó:	
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Nombre:	Dra. Judith González Sánchez	Nombre:	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Cargo-puesto:	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Cargo-puesto:	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:		Firma:		Firma:	
Fecha:	31-05-19	Fecha:	31-05-19	Fecha:	31-05-19



MICROBIOLOGÍA	ESTUDIOS EN ORINA	ONCOLOGÍA
0116 Ag. <i>Candida trachomatis</i>	0368 Azido úrea en orina	0318 Ac. anti-herpes-v
0220 Análisis en fresco y tinciones	0370 Anfósicos	0327 Ac. anti-beta 2 glicoproteína G/gly
0301 Análisis cuantitativo	0372 Calcio en orina	0336 Ac. anti-cardiolipina IgG/gly
0302 Capiglobulinoscopia (C)	0374 Creatinina en orina	0338 Ac. anti-cardiolipina IgA
0303 Citología de frotis e tinciones	0376 D-Xicosa, oxidación	0379 Ac. anti-β2-microglobulina
0315 Hematocritos, tinciones	0378 Electrolytos en orina (Na y K)	0380 Ac. anti-controlam
0316 Hongos en, búsqueda	0379 Examen general de orina	0383 Ac. ANCA's
0318 Intradermarrización (PPT)	0380 Frotis en orina	0403 Ac. anti-ONH (Candida lus4ae)
0319 Legionella pneumophila	0381 Glucosa en orina	0404 Ac. anti-ONH doble cadena (ELISA)
0320 Mycobact. fugo gran. No	0382 Microalbuminuria 24 h	0407 Ac. anti-ONH cadena sencilla (ELISA)
0321 Mycobact. fugo gran. No	0383 Paracetamol	0408 Ac. anti-ONH (Pan)
0322 Mycobact. fugo gran. No	0384 Proteínas en orina	0411 Ac. anti-glicoproteína sulfatada
0323 Mycobact. en. No	0385 Proteína de Bence Jones	0415 Ac. anti-onfocitos
0324 Mycobact. fugo gran. No	0386 QUÍMICA	0423 Ac. anti-glicina
0325 Mycobact. fugo gran. No	0387 Aglutinación por absorción	0425 Ac. anti-histonas
0326 Pneumocystis	0388 Cálculos en orina	0430 Ac. anti-hormonas tiroideas
0327 Raspado nasal	0389 Hicloproprinas	0431 Ac. anti-IgT
0328 Técnica de citología difusa	0390 Fosforato alcalino sérico	0432 Ac. anti-LPM-I
0329 Virus isótipo humano	0391 Calcio en orina	0433 Ac. anti-NEB
CULTIVOS	0392 Perfil de ácidos uricos	0434 Ac. anti-mioglobina
0330 Absceso	0393 Perfil de amino	0435 Ac. anti-mioglobina (iso)
0331 Bacterias	0394 Perfil de ácidos	0436 Ac. anti-mioglobina
0332 Cebador	0395 Perfil de amino	0437 Ac. anti-mioglobina (IF)
0333 Citomegalovirus	0396 Perfil paratiroideo	0438 Ac. anti-mioglobina
0334 Coprológico	0397 Prueba de KIV úrea	0439 Ac. anti-PR3
0335 Espetroscopia	0398 Nitroprussida en orina	0441 Ac. anti-proteína IgG
0336 Expectoración con bario	LABORATORIO	0442 Ac. anti-proteína IgM
0337 Estado fúngico	0399 Cariología	0443 Ac. anti-P ribosomal (ELISA)
0338 Estado nasal	0400 Cariología en orina	0444 Ac. anti-RN25m
0339 Estado prostático	0401 IT alta-hidroxipropilurona	0445 Ac. anti-am
0340 Estado urinario	0402 AOTM	0446 Ac. anti-Si-70
0341 Exudado vaginal	0403 Androstenediona D4	0447 Ac. anti-SSEA4 y SSEA4
0342 Hematúria (F) (R)	0404 Calcitonina	0448 Ac. anti-Spaxato
0343 Hongos simple	0405 Cortisol (AM) (PM)	0449 Ac. anti-β-trofina
0344 Lavado broncoalveolar	0406 Cortisol en orina	0450 Análisis de líquido sinovial
0345 LCR	0407 Curva insulina 5 h	0451 Análisis HLA-B27
0346 Líquido articular	0408 Curva insulina 5 h	0452 Cromoglicinas
0347 Líquido biliar	0409 Diabético/insulinorresistente	0453 Factor reumatoide
0348 Líquido de lavaje	0410 Defidrotinolololololol	0454 Inmunoglobulinas (C.M.A)
0349 Líquido peritoneal	0411 Estradiol	0455 Leucocitos CD4 y CD8
0350 Líquido pleural	0412 Gastrina	0456 Proteína C
0351 Mielocitos	0413 HCG errorin	0457 Proteína C3 y C4
0352 Sec. purulenta (paratuberc)	0414 Hormona de crecimiento	0458 Proteína C reactiva ultrasensible
0353 Liridico	0415 Hormona tiroidea	YACROSS
0354 Virus varicela-zoster	0416 Insulina	0459 Calcio reactiva ultrasensible
PROLOGIA MOLECULAR	0417 Interferón	0460 Citoquímico LCR
0355 Carga viral hepatitis C	0418 Insulina	0461 Citoquímico líquido de ascito
0356 Carga viral de VIH	0419 Interferón	0462 Citoquímico líquido de cistitis
0357 RFLP, polimerasa cadena et.	0420 Insulina	0463 Citoquímico líquido pleural
NEUROLÓGICOS	0421 Interferón	0464 Electrolitos de ionogramas
0358 Análisis cerebro	0422 Interferón	0465 Electrolitos de perfilaje sérico
0359 Amiloide	0423 Interferón	0466 Electrolitos de potasio en LCR
0360 Carbamazepina	0424 Interferón	0467 Electrolitos de potasio en saliva
0361 Clonazepam A	0425 Interferón	0468 Electroencefalografía directa
0362 Digoxina	0426 Interferón	0469 Electroencefalografía indirecta
0363 Fenitoína	0427 Interferón	0470 Estudio de ondas lentas C4
0364 Fenobarbital	0428 Interferón	
0365 Tioridina	0429 Interferón	

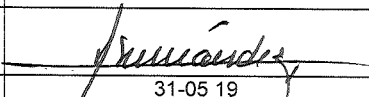
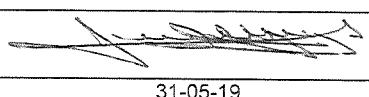
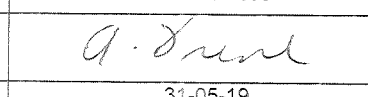
CANCELADO

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	2. Procedimiento para Programar las Cirugías Estomatológicas		HOJA: 9 DE: 14

FORMATO 9.2: SOLICITUD GENERAL (RADIOLOGÍA E IMAGEN)

No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	Nombre	El o los nombre(s) y apellidos del paciente
2	Peso	Peso en kilogramos del paciente
3	Registro	Registro del paciente
4	Cama	Número de cama en caso de que el paciente se encuentre hospitalizado.
5	Edad	Edad del paciente
6	Principales síntomas y signos clínicos:	Algún síntoma o signo de alerta que presente el paciente
7	Creatinina	Nivel de creatinina en la sangre
8	Presión Arterial	La presión arterial del paciente
9	Diagnóstico provisional	El probable diagnóstico del paciente
10	Fecha:	Día, mes y año en la que se solicita el estudio
11	Fecha	Día, mes y año en la que se realiza el estudio
12	Solicito el examen	El nombre del Médico que solicita el estudio
13	Practico el examen	El nombre del Médico o técnico Radiólogo que realiza el estudio
14	ESTUDIOS GENERALES, ANGIOGRÁFICA E INTERVENCIÓN, ULTRASONIDO, MASTOGRAFÍA, TOMOGRAFÍA COMPUTADA, RESONANCIA MAGNÉTICA	Elegir el o los estudios a realizar, señalándolo con una marca, por ejemplo (X).

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS

Servicio de Estomatología

2. Procedimiento para Programar las Cirugías Estomatológicas



INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN

CÓDIGO:
M.P./0.2.3.1.1

REV: 01



HOJA: 11

DE: 14

1736	Exposición e impresión de la placa de estudio	7200	TC del área cervical	3330	RM de la base del cráneo
1737	Exposición e impresión de la placa de estudio	7210	TC del área cervical	3340	RM de la base del cráneo
1738	Exposición e impresión de la placa de estudio	7220	TC del área cervical	3350	RM de la base del cráneo
1739	Exposición e impresión de la placa de estudio	7230	TC del área cervical	3360	RM de la base del cráneo
ULTRASONIDO PRODIGRAMA AXIAL					
1740	Exposición e impresión de la placa de estudio	7300	TC del área cervical	3370	RM de la base del cráneo
1741	Exposición e impresión de la placa de estudio	7310	TC del área cervical	3380	RM de la base del cráneo
1742	Exposición e impresión de la placa de estudio	7320	TC del área cervical	3390	RM de la base del cráneo
1743	Exposición e impresión de la placa de estudio	7330	TC del área cervical	3400	RM de la base del cráneo
ULTRASONIDO COMPLEJO					
1744	Exposición e impresión de la placa de estudio	7340	TC del área cervical	3410	RM de la base del cráneo
1745	Exposición e impresión de la placa de estudio	7350	TC del área cervical	3420	RM de la base del cráneo
1746	Exposición e impresión de la placa de estudio	7360	TC del área cervical	3430	RM de la base del cráneo
TC REGIONAL Y ESTOMATOLOGÍA					
1747	Exposición e impresión de la placa de estudio	7370	TC del área cervical	3440	RM de la base del cráneo
1748	Exposición e impresión de la placa de estudio	7380	TC del área cervical	3450	RM de la base del cráneo
1749	Exposición e impresión de la placa de estudio	7390	TC del área cervical	3460	RM de la base del cráneo
1750	Exposición e impresión de la placa de estudio	7400	TC del área cervical	3470	RM de la base del cráneo
1751	Exposición e impresión de la placa de estudio	7410	TC del área cervical	3480	RM de la base del cráneo
1752	Exposición e impresión de la placa de estudio	7420	TC del área cervical	3490	RM de la base del cráneo
1753	Exposición e impresión de la placa de estudio	7430	TC del área cervical	3500	RM de la base del cráneo
1754	Exposición e impresión de la placa de estudio	7440	TC del área cervical	3510	RM de la base del cráneo
1755	Exposición e impresión de la placa de estudio	7450	TC del área cervical	3520	RM de la base del cráneo
1756	Exposición e impresión de la placa de estudio	7460	TC del área cervical	3530	RM de la base del cráneo
1757	Exposición e impresión de la placa de estudio	7470	TC del área cervical	3540	RM de la base del cráneo
1758	Exposición e impresión de la placa de estudio	7480	TC del área cervical	3550	RM de la base del cráneo
1759	Exposición e impresión de la placa de estudio	7490	TC del área cervical	3560	RM de la base del cráneo
RM PARA GUARDAR POR EL ESTOMATOLOGO					
1760	Exposición e impresión de la placa de estudio	7500	TC del área cervical	3570	RM de la base del cráneo
1761	Exposición e impresión de la placa de estudio	7510	TC del área cervical	3580	RM de la base del cráneo
1762	Exposición e impresión de la placa de estudio	7520	TC del área cervical	3590	RM de la base del cráneo
1763	Exposición e impresión de la placa de estudio	7530	TC del área cervical	3600	RM de la base del cráneo
RM PARA GUARDAR POR EL RADIOLOGO					
1764	Exposición e impresión de la placa de estudio	7540	TC del área cervical	3610	RM de la base del cráneo
1765	Exposición e impresión de la placa de estudio	7550	TC del área cervical	3620	RM de la base del cráneo
1766	Exposición e impresión de la placa de estudio	7560	TC del área cervical	3630	RM de la base del cráneo
1767	Exposición e impresión de la placa de estudio	7570	TC del área cervical	3640	RM de la base del cráneo
1768	Exposición e impresión de la placa de estudio	7580	TC del área cervical	3650	RM de la base del cráneo
1769	Exposición e impresión de la placa de estudio	7590	TC del área cervical	3660	RM de la base del cráneo
1770	Exposición e impresión de la placa de estudio	7600	TC del área cervical	3670	RM de la base del cráneo
1771	Exposición e impresión de la placa de estudio	7610	TC del área cervical	3680	RM de la base del cráneo
1772	Exposición e impresión de la placa de estudio	7620	TC del área cervical	3690	RM de la base del cráneo
1773	Exposición e impresión de la placa de estudio	7630	TC del área cervical	3700	RM de la base del cráneo
1774	Exposición e impresión de la placa de estudio	7640	TC del área cervical	3710	RM de la base del cráneo
1775	Exposición e impresión de la placa de estudio	7650	TC del área cervical	3720	RM de la base del cráneo
1776	Exposición e impresión de la placa de estudio	7660	TC del área cervical	3730	RM de la base del cráneo
1777	Exposición e impresión de la placa de estudio	7670	TC del área cervical	3740	RM de la base del cráneo
1778	Exposición e impresión de la placa de estudio	7680	TC del área cervical	3750	RM de la base del cráneo
1779	Exposición e impresión de la placa de estudio	7690	TC del área cervical	3760	RM de la base del cráneo
1780	Exposición e impresión de la placa de estudio	7700	TC del área cervical	3770	RM de la base del cráneo
1781	Exposición e impresión de la placa de estudio	7710	TC del área cervical	3780	RM de la base del cráneo
1782	Exposición e impresión de la placa de estudio	7720	TC del área cervical	3790	RM de la base del cráneo
1783	Exposición e impresión de la placa de estudio	7730	TC del área cervical	3800	RM de la base del cráneo
1784	Exposición e impresión de la placa de estudio	7740	TC del área cervical	3810	RM de la base del cráneo
1785	Exposición e impresión de la placa de estudio	7750	TC del área cervical	3820	RM de la base del cráneo
1786	Exposición e impresión de la placa de estudio	7760	TC del área cervical	3830	RM de la base del cráneo
1787	Exposición e impresión de la placa de estudio	7770	TC del área cervical	3840	RM de la base del cráneo
1788	Exposición e impresión de la placa de estudio	7780	TC del área cervical	3850	RM de la base del cráneo
1789	Exposición e impresión de la placa de estudio	7790	TC del área cervical	3860	RM de la base del cráneo
1790	Exposición e impresión de la placa de estudio	7800	TC del área cervical	3870	RM de la base del cráneo
1791	Exposición e impresión de la placa de estudio	7810	TC del área cervical	3880	RM de la base del cráneo
1792	Exposición e impresión de la placa de estudio	7820	TC del área cervical	3890	RM de la base del cráneo
1793	Exposición e impresión de la placa de estudio	7830	TC del área cervical	3900	RM de la base del cráneo
1794	Exposición e impresión de la placa de estudio	7840	TC del área cervical	3910	RM de la base del cráneo
1795	Exposición e impresión de la placa de estudio	7850	TC del área cervical	3920	RM de la base del cráneo
1796	Exposición e impresión de la placa de estudio	7860	TC del área cervical	3930	RM de la base del cráneo
1797	Exposición e impresión de la placa de estudio	7870	TC del área cervical	3940	RM de la base del cráneo
1798	Exposición e impresión de la placa de estudio	7880	TC del área cervical	3950	RM de la base del cráneo
1799	Exposición e impresión de la placa de estudio	7890	TC del área cervical	3960	RM de la base del cráneo
1800	Exposición e impresión de la placa de estudio	7900	TC del área cervical	3970	RM de la base del cráneo

CANCELADO

CONTROL DE EMISIÓN			
Elaboró:		Revisó:	
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	2. Procedimiento para Programar las Cirugías Estomatológicas		HOJA: 12 DE: 14

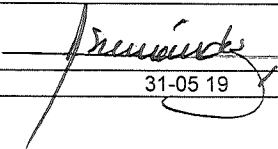

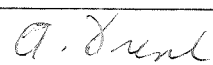
FORMATO 9.3: SOLICITUD DE CITAS SUBSECUENTES O DE INTERCONSULTAS



No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	CITA A _____	La especialidad a la que se dará la cita
2	TIEMPO _____	El tiempo en el que el medico solicita la cita
3	MÉDICO _____	El nombre del Médico que atenderá al paciente
4	INTECONSULTAS: A _____	Indica en el caso necesario la interconsulta a otra especialidad
5	MÉDICO _____	El nombre del Médico que atenderá al paciente

CITA A	1	
TIEMPO	2	
MÉDICO	3	
INTERCONSULTAS:		
A	4	1a. Vez
MÉDICO	5	Subsec.
A		1a. Vez
MÉDICO		Subsec.

20009550

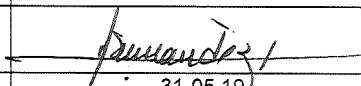
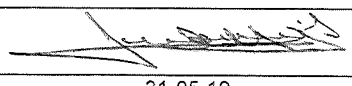
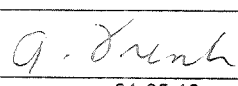
CANCELADO



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19


	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	2. Procedimiento para Programar las Cirugías Estomatológicas		HOJA: 13 DE: 14

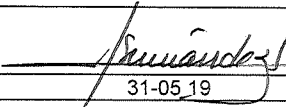
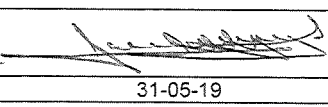
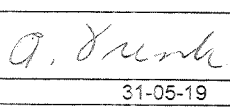
FORMATO 9.4: SOLICITUD DE EXAMEN ANATOMO-PATOLÓGICO



No.	CONCEPTO	SE ANOTARÁ
1	NOMBRE	El nombre completo del paciente
2	EDAD	La edad del paciente
3	SEXO	Si es femenino o masculino
4	Reg. No.	El número del registro institucional
5	Cama:	El número de cama en caso de estar hospitalizado
6	C. Externa	Si el paciente está siendo atendido en consulta externa
7	Pieza Operatoria	La pieza para análisis
8	Biopsia directa () Coagulo () Liq. para examen citológico ()	Elegir si es biopsia directa, coagulo o líquido para examen citológico
9	de	El lugar donde obtuvieron la pieza.
10	DATOS ANATOMICOS (localización, aspecto macroscópico, número de lesiones, etc.)	
11	Biopsias anteriores Si () No ()	Si el paciente tuvo biopsias anteriores
12	Diagnóstico anatomopatológico anterior	Si el paciente ya tuvo un diagnóstico anatomopatológico anterior
13	DATOS CLÍNICOS	Los datos clínicos del paciente
14	DIAGNÓSTICO CLINICO	El diagnóstico clínico del paciente
15	Interesa especialmente	Alguna especificación de la pieza obtenida
16	Solicita	El nombre del Médico que solicita el análisis
17	Fecha	La fecha en que se solicita el análisis

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	 <small>INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION SALVADOR ZUBIRAN</small>	CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	2. Procedimiento para Programar las Cirugías Estomatológicas		HOJA: 14 DE: 14

 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION SALVADOR ZUBIRAN SOLICITUD DE EXAMEN ANATOMO-PATOLOGICO		
NOMBRE _____ 1	EDAD _____ 2	SEXO _____ 3
Reg. No. _____ 4	Cema: _____ 5	C. Externa: _____ 6
Pieza Operatoria _____ 7		
Biopsia directa () Coágulo () Liq. para examen citológico () de _____ 9		
DATOS ANATOMICOS (localizacion, aspecto macroscópico, número de lesiones, etc) _____ 10		
Biopsias anteriores _____ 11	SI ()	No ()
Diagnóstico anatomopatológico anterior _____ 12		
DATOS CLINICOS _____ 13		
DIAGNOSTICO CLINICO _____ 14		
_____ 16 Solicita		_____ 17 Fecha
20015300		

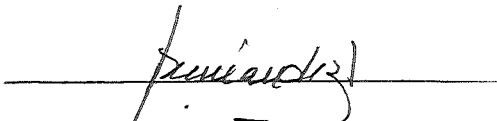
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	Autorización		HOJA: 1 DE: 2

El presente documento fue autorizado por el Comité de Mejora Regulatoria Interna en la Tercera Sesión Ordinaria de fecha 21 de agosto de 2019.


AUTORIZACIÓN

ELABORADO POR:

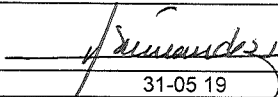

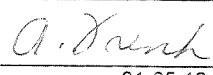




Dr. Carlos Hernández Hernández.
Coordinador del Servicio de Estomatología.

REVISADO POR:




Dra. Judith González Sánchez.
Jefa del Departamento de Consulta Externa.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		CÓDIGO: M.P./0.2.3.1.1
	Servicio de Estomatología		REV: 01
	Autorización		HOJA: 2
			DE: 2

REVISIÓN METODOLÓGICA:


 C.P. Miguel Angel Lima Alarcón.
 Jefe del Departamento de Organización y Modernización Administrativa.


 C. Verónica Elena Cervantes Navarro.
 Analista Especializado de Organización y Modernización.


 Pas. L.I.A. Perla Donaji Cedillo Miralrio.
 Analista Especializado de Organización y Modernización.

AUTORIZADO POR:


 Dra. Alicia Josefina Frenk Mora.
 Subdirectora de Servicios Paramédicos.


 Dr. David Kershenobich Stalnikowitz.
 Director General.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Carlos Hernández Hernández	Dra. Judith González Sánchez	Dra. Alicia Josefina Frenk Mora
Cargo-puesto:	Coordinador del Servicio de Estomatología	Jefa del Departamento de Consulta Externa	Subdirectora de Servicios Paramédicos
Firma:			
Fecha:	31-05-19	31-05-19	31-05-19