

RESECCION TRASNURETRAL DE PROSTATA

DERECHOHABIENTES DEL INSABI

REQUISITOS

- HOJA DE DERIVACIÓN DEBIDAMENTE REQUISITADA Y SELLADA. SE PROPORCIONA POR EL CENTRO DE SALUD.
- IDENTIFICACIÓN OFICIAL (CREDENCIAL INE, PASAPORTE, LICENCIA DE MANEJO).
- CURP.
- HISTORIA CLÍNICA, EXÁMENES DE LABORATORIO, REPORTE DE LA VALORACIÓN CARDIOPULMONAR CUANDO PROCEDA Y DEMÁS ESTUDIOS DE GABINETE QUE PROCEDAN DE ACUERDO A LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA. SE PROPORCIONA POR EL CENTRO DE SALUD.
- EL USUARIO O FAMILIAR RESPONSABLE DEBERÁ FIRMAR LA CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CIRUGÍA Y ANESTESIA.

MODALIDADES:

PRESENCIAL

- 1.- EL CIUDADANO SE PRESENTA EN SU CENTRO DE SALUD MÁS CERCANO PARA SOLICITAR EL PROCEDIMIENTO.
- 2.- UNA VEZ RECIBIDA LA SOLICITUD, EL CENTRO DE SALUD EVALUARA SI EL CIUDADANO ES CANDIDATO PARA RECIBIR EL SERVICIO.
- 3.- SI EL CIUDADANO ES CANDIDATO, SERÁ CANALIZADO A LA UNEME PARA QUE SEA PROGRAMADO PARA CIRUGÍA.

DERECHOHABIENTES IMSS E ISSSTE

REQUISITOS

- HOJA DE DERIVACIÓN DEBIDAMENTE REQUISITADA Y SELLADA. SE PROPORCIONA POR EL IMSS O ISSSTE EN SU CASO.
- NOTA MÉDICA DE REFERENCIA DE LA UNIDAD DE ORIGEN QUE INCLUYA RESULTADOS DE LABORATORIO O LOS EXÁMENES DE LABORATORIO DE RESPALDO.
- FIRMAR LA CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CIRUGÍA Y ANESTESIA.

MODALIDADES:

PRESENCIAL

- 1.- EL CIUDADANO SE PRESENTA EN LA INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL EN EL QUE SE ENCUENTRE INSCRITO (IMSS O ISSSTE) PARA SOLICITAR EL PROCEDIMIENTO.
- 2.- UNA VEZ RECIBIDA LA SOLICITUD, LA INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL EN EL QUE SE ENCUENTRE INSCRITO (IMSS O ISSSTE) EVALUARA SI EL CIUDADANO ES CANDIDATO PARA RECIBIR EL SERVICIO.
- 3.- SI EL CIUDADANO ES CANDIDATO, SERÁ CANALIZADO A LA UNEME PARA QUE SEA PROGRAMADO PARA CIRUGÍA.

MUNICIPIOS

DEPENDENCIA:
UNIDAD DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DE BAJA
CALIFORNIA
HOMOCLAVE:
BC-UNEME-012

RESECCION TRASNURETRAL DE PROSTATA

MEXICALI

DIRECCIÓN DE UNIDAD QUIRÚRGICA

- DIRECCIÓN: AVENIDA OLIMPUS #S/N, PLUTARCO ELÍAS CALLES, MEXICALI, 21376
- TELEFONOS: 686 689 0089
- HORARIOS: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES 07:00 - 16:00
- RESPONSABLES: EMILIO ADOLFO COTENNA MORENO

ENSENADA

DIRECCIÓN DE UNIDAD QUIRÚRGICA

- DIRECCIÓN: AVENIDA GASTELUM #1340, ZONA CENTRO, ENSENADA, 22800
- TELEFONOS: 646 155 6126
- HORARIOS: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES 07:00 - 16:00
- RESPONSABLES: GUSTAVO GALICIA RAMIREZ