FICHA DE TRÁMITE O SERVICIO

SALUD MATERNA Y PERINATAL

Fecha de generación: 02/08/2025 02:24:04

Acerca del trámite

Acerca de

- Nombre: SALUD MATERNA Y PERINATAL
- Sujeto Obligado: SECRETARÍA DE SALUD
- Unidad Administrativa Responsable: SESA - DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD
- Homoclave: DIRE17
- Nombre del Trámite: SALUD MATERNA Y PERINATAL
- Señale si es trámite o servicio: Servicio
- Tipo de trámite o servicio: CONSULTA
- Categoría: No capturado
- Comunidad: Mujeres
- ¿Quién puede solicitar el Trámite o Servicio? :
- Descripción Ciudadana: Atención a mujeres en periodo de embarazo parto y puerperio ,Integración a Club de embarazadas para practica de Psicoprofilaxis, Mujeres en edad fértil con énfasis en mujeres con comorbilidades, para brindar atención pregestacional, tamiz neonatal en
- Describa con lenguaje claro, sencillo y conciso los casos en que debe o puede realizarse el Trámite o Servicio La paciente que cumpla alguna de las siguientes condiciones; persona que requiera de atención pregestacional, persona con sospecha de embarazo, persona embarazada con y sin trabajo de parto y paciente en etapa de puerperio, deberá acudir a la unidad de más fácil acceso en donde se deberá solicitar la atención medica que corresponda..
- Describa los beneficios de Trámite o Servicio: .
- ¿Tiene Modalidades? : No

Fundamento Jurídico

- Nombre del Fundamento Jurídico que da origen al trámite: NOM-007-SSA2-2016 Embarazo, parto y puerperio, NOM-034-SSA2-201 Para la prevención y control de los defectos al nacimiento., OMS 2018 Experiencia de parto positiva., PROYECTO de Norma Ofici Mexicana PROY-NOM-050-SSA2-2018, Para el fomento, protección y apoyo a la lactancia materna- Artículo/Fracción/Inciso/Párrafo/Número/Letra/Otro: Incisos 5.1,5.2,5.3,5.4,5.5,5.6,5.7,5.8,5.9,5.10 del NOM-007-SSA2-2016

Estadísticas del Trámite

- Número de solicitudes realizadas (año anterior): 0
- Número de solicitudes aceptadas 2025: 0
- Número de solicitudes rechazadas 2025: 0

Información Económica

- Sector al que va dirigido el trámite o servicio: Ciudadano

Vigencia

- Medida de la vigencia: No aplica
- ¿La resolución es requisito de otro trámite o servicio?: No

Requisitos

Formato

- ¿Este trámite o servicio puede o debe presentarse mediante formato?: No

Requisitos

- Número de requisitos totales: 2
- Número de requisitos que son parte del formato: 0
- Número de requisitos que NO son parte del formato: 2

1. Formato

Descripción: Certificado de nacimiento para toma de tamiz metabólico y auditivo

Presenta alguno de los siguientes documentos:

- Formato

Forma de presentación:

Documento para entregar al Sujeto Obligado

2. Formato

Descripción: Consentimiento informado para donación de leche materna

Presenta alguno de los siguientes documentos:

- Formato

Forma de presentación:

Documento para entregar al Sujeto Obligado

Casos o Supuesto

- ¿Es suficiente cumplir con la entrega de la totalidad de los requisitos, en tiempo y forma, para obtener una resolución favorable de este trámite o servicio?: Sí

- Señale la metodología para llevar a cabo la resolución del trámite o servicio: .

Como o dónde realizarlo

Canales de atención

- Presencial

Via Presencial

- ¿Es posible que se pueda agendar una cita de manera presencial?: No

- ¿Es posible agendar la cita en línea?: No

- Pasos que se tiene que seguir de manera presencial:

1. Acudir a su unidad más cercana
2. Solicitar consulta
3. Cumplir con las citas programadas a consulta
4. Cumplir con los exámenes de laboratorio o gabinete solicitados
5. En caso de referencia acudir a la unidad hospitalaria que corresponda
6. En caso de requerir psicoprofilaxis acudir a la cita de acuerdo a la calendarización de la Unidad Médica

Vía Internet

- ¿Existe una aplicación para presentar el trámite o servicio?: No

- Pasos que se tiene que seguir en la aplicación electrónica:

1. Acudir a su unidad más cercana
2. Solicitar consulta
3. Cumplir con las citas programadas a consulta
4. Cumplir con los exámenes de laboratorio o gabinete solicitados
5. En caso de referencia acudir a la unidad hospitalaria que corresponda
6. En caso de requerir psicoprofilaxis acudir a la cita de acuerdo a la calendarización de la Unidad Médica

- ¿Existe un sitio web para presentar el trámite o servicio?: No

- ¿Es posible realizar el trámite o servicio completamente en línea sin acudir a oficinas gubernamentales?: No

- ¿Es posible cargar o subir documentos en línea?: No

- ¿Se puede dar seguimiento? es decir, mostrar a los interesados el estatus en que se encuentra el trámite o servicio, ya sea que se encuentre en proceso de resolución, revisión, rechazado o resuelto: No

- ¿Se puede enviar y recibir información por medios electrónicos con los correspondientes acuses de recepción de datos y documentos?: No

- ¿La resolución o respuesta oficial es por Internet?: No

- ¿Utiliza firma electrónica avanzada?: No

- ¿Es posible realizar notificaciones en línea por información faltante?: No

- ¿Es posible realizar notificaciones sobre vencimiento de plazos de respuesta?: No

- ¿El trámite o servicio es de resolución inmediata?: No

- ¿Es posible realizar notificaciones sobre plazos de prevención?: No

Vías Alternativas

- ¿Es posible presentar el trámite o servicio vía telefónica?: No

- ¿Es posible presentar el trámite o servicio vía mensajes de texto?: No

- ¿Es posible presentar el trámite o servicio en Kioscos u otras sedes alternativas?: No

- ¿Es posible presentar el trámite o servicio por otra vía?: No

Responsables

Contacto para atención, consulta y envío de información

#	Nombre	Rol	Correo
1	c. Alejandro Garcia Sanchez	Contacto oficial	pajano7@hotmail.com

- ¿Se pueden realizar consultas sobre este trámite vía chat o en línea? No

Oficinas de atención

HOSPITAL GENERAL

Descripción del modulo:

HOSPITAL GENERAL

Domicilio

Calle CALLE 20 DE NOVIEMBRE, CARRETERA A SAN DAMIÁN TLACOCALPAN KM 2. Exterior S/N, No. Interior S/N Col. , , , C.P.

Atención telefónica:

1234567890 , Ext. 123.

Correo electrónico:

NA@tlaxcala.gob.mx

Horario de Atención:

- de 08:00 a.m. a 17:00 p.m.

Notas

Zona de hospitales

Hospital general de Tlaxcala

Descripción del modulo:

Hospital general de Tlaxcala

Domicilio

Calle CALLE JARDIN. DE LA CORREGIDORA No. Exterior S/N, No. Interior S/N Col. , , , C.P.

Atención telefónica:

1234567890 , Ext. 123.

Correo electrónico:

Na@tlaxcala.gob.mx

Horario de Atención:

- de 08:00 a.m. a 17:00 p.m.

Notas

Centro

Denuncia

Costo

- Mínimo de unidad: 0.00
- Máximo de unidad: 0.00
- Monto (\$) Mínimo \$
- Monto (\$) Máximo \$

Medios disponibles de pago

- ¿El(Los) formato(s) se puede enviar electrónicamente?: No
- Banco comercial: No
- En línea: No
- Comercios: No
- Otro: No

Plazos

Plazo de resolución

- Medida del plazo: No aplica
- Tipo de Ficta: No Aplica

Prevención de autoridad

- Medida del plazo: No aplica

Respuesta a prevención

- Medida del plazo: Inmediato

Inspeccion Y Verificaciones

- ¿Este trámite o servicio requiere inspección, verificación o visita domiciliaria?: Sí
- Señale el Objetivo de la Misma: verificar que el otorgamiento de la atención sea de Calidad y calidez,
- Orden de gobierno que la emite: Estatal
- Nombre de la inspección: Supervisión al programa de Salud Materna y Perinatal en las diferentes unidades médicas de primer nivel.

Fundamento Jurídico

- Nombre del Fundamento Jurídico de la Inspección NOM-007-SSA2-2016 Embarazo, parto y puerperio, NOM-034-SSA2-2013, Para prevención y control de los defectos al nacimiento., OMS 2018 Experiencia de parto positiva., PROYECTO de Norma Oficial Mexicar PROY-NOM-050-SSA2-2018, Para el fomento, protección y apoyo a la lactancia materna- Artículo/Fracción/Inciso/Párrafo/Número/Letra/Otro: Incisos 5.1,5.2,5.3,5.4,5.5,5.6,5.7,5.8,5.9,5.10 del NOM-007-SSA2-2016

Información Adicional

- ¿Este trámite o servicio requiere conservar información para fines de acreditación, inspección y verificación con motivo del trámite o servicio?: Sí
- Fines de Acreditación: Sí
- Descripción Fines de Acreditación: Se realiza para realizar la acreditación de las unidades medicas que brindan la atencion.

- Fines de Verificación: No
- Fines de Inspección: No
- Fines de Otros: No

Fundamento Jurídico

- Nombre del Fundamento Jurídico de la Conservación de Información " NORMA Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, D expediente clínico." - Artículo/Fracción/Inciso/Párrafo/Número/Letra/Otro: Incisos 1, 4.1,4.2,4.3,4.4,4.5,4.6,4.7,4.8,4.9,4.10,4.11,4.12,