|  |  |
| --- | --- |
| **Datos generales** | |
| **Nombre de la Unidad:** | Clínica Hospital del Magisterio “Profr. Felipe de Alba Galván ” |
| **Dirección:** | Blvd. Pedro Rodríguez Triana, esq. Gómez Morín S/N |
| **Teléfono:** | (871) 7-05-95-51, 7-05-95-52, 7-05-95-53 |
| **Fax:** | (871) 7-05-95-51,52,53, EXT 523 |
| **Correo electrónico:** | [clitorreon@hotmail.com](mailto:clitorreon@hotmail.com) |
| **Horario de atención** | |
| **Consulta externa:** | Lunes a viernes de 7:00 a 22 :00 hrs  Sábados, 8:00 a 21:00 (consulta de urgencia)  domingos y días festivos 8 :00 a 21:00 (consulta de urgencia) |
| **Urgencias:** | Las 24 horas. |
| **Farmacia:** | Las 24 horas. |
| **Dental:** | Lunes a viernes de 8:00am a 12:00 hrs y 13:30 a 18:00 hrs.  Ortodontista  Endodoncia  Dental General |
| **Requisitos para acceder a los servicios** | |
| Ser derechohabiente, estar dado de alta en afiliación y sacar la boleta en archivo clínico. | |
| **Lista de especialidades con la que cuenta la unidad** | |
| * Cirugía * Pediatría * Cirugía Pediátrica * Neonatología * Ginecología y obstetricia * Medicina interna * Cardiología * Gastroenterología * Anestesiología * Traumatología y ortopedia * Oncología * Oncología quirúrgica * Psicología * Nutrición * Medicina general * Medico radiología y técnico en rx * Oftalmología * Dermatología * Endocrinología * Reumatología * Psiquiatría (terapia familiar) * Hematología * Geriatría * Epidemiología * Alergología * Nefrología * Urología * Otorrinolaringología * Neurocirugía * Angiología * Odontología * Proctología * Neuropediatria * Retinologia   **Subrogados (solo derechohabientes)**   * Gastroenterología * Medicina Física y Rehabilitación (SUBROGADO H.ANGELES) * Periodoncista * Alergología * Dermatología * Patología * Proctología | |
| **Rayos X** | |
| **Horario:** | Placa simple 24 hrs.  Ultrasonidos 9:30, 14:00 y 7:00 pm. De Lunes a viernes  Sábados 9:00  Urgencias 24 hrs |
| **Requisitos para acceder al servicio:** | Previa cita, orden del médico, presentarse en condiciones para realizar el estudio, ticket de pago. |
| **Servicios que presta el departamento** | Ultrasonido y estudios de Rayos X |
| **Laboratorio** | |
| **Horario:** | El laboratorio labora todos los días las 24 horas del día de la siguiente manera:  **Turno matutino:**  Lunes a sábado de 7:30 – 9:30hrs ( exámenes de rutina y urgencias)  JUBILADOS 730 1000  Toma de muestras: 7:30 – 9:00 hrs de lunes a viernes  Sábados y domingos urgencias  **Turno vespertino:**  Lunes a sábado de 14:00- 20:00 hrs (atiende solamente hospital y urgencias)  **Turno nocturno:**  Lunes a sábado de 20:00 - 07:00 hrs del día siguiente(atiende solamente  Hospital y urgencias)  **Domingo y días festivos:**  Atiende solamente urgencias |
| **Requisitos para acceder al servicio:** | 1.- Una vez que el médico le extiende la orden de laboratorio para sus análisis, el paciente debe acudir al laboratorio para recibir indicaciones sobre las condiciones en que deberá presentarse para que le tomen sus muestras de sangre o en su defecto como deberá obtener las muestras de orina, heces, etc. y se le entregarán los recipientes para dichas muestras  2.- El paciente se presenta en el laboratorio en el horario establecido para la toma de muestras y presenta la orden de laboratorio  2.- El personal de laboratorio captura los datos en el sistema y pasa el cargo a caja  3.- El paciente pasa a pagar a caja y regresa al laboratorio con su ticket de pago  4.- Una vez que entrega el ticket de pago al laboratorio, se procede a la toma de muestras de sangre, o en su defecto se reciben las muestras de orina, heces, etc. de acuerdo a los exámenes solicitados.  5.- El personal de laboratorio le indicará la fecha y hora en que sus resultados estarán listos. |
| **Servicios que presta el departamento** | Estudios de Laboratorio. |
| **Medicina Preventiva** | |
| **Horario:** | Lunes a viernes de 8:00 a 14:30 horas. |
| **Requisitos para acceder al servicio:** | Presentar cartilla de vacunación, cartilla de salud y/o comprobante de vacunación y estado sano. |
| **Servicios que presta el departamento** | Vacunación |
| **Otros servicio con los que cuente la unidad** | |
| **Nombre del servicio:** | Dental |
| **Horario:** | Lunes a viernes de 8:00am a 12:00 hrs y 13:30 a 18:00 hrs. |
| **Requisitos para acceder al servicio:** | Boleta de consulta con cita previa |
| **Servicios que presta el departamento** | Ortodontista  Endodoncia  Dental General |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tramites** | |
| **Nombre del trámite:** | **Incapacidades** |
| **Horario de atención:** | Lunes a viernes de 8:00 a 20:00 horas. |
| **Lugar de atención:** | Dirección Médica. |
| **Requisitos:** | Una vez que el médico le extiende la orden para la incapacidad se acude a Dirección Médica en donde será valorado el diagnóstico y se entregará incapacidad impresa y firmada por el Director Médico al Derechohabiente.  Si el paciente es Maestro(a) se presentará el documento al responsable de la UMA el cual extenderá la incapacidad oficial. |
| **Tiempo de respuesta:** | En el momento |
| **Quien puede realizar el trámite:** | Derechohabientes. |
|  |  |
| **Nombre del trámite:** | **Proceso para tramitar carta de buena salud:** |
| **Horario de atención:** | Lunes a viernes de 8:00 a 17:00 horas. |
| **Lugar de atención:** | Dirección Médica. |
| **Requisitos:** | Sustento emitido por el médico que atiende al familiar. |
| **Tiempo de respuesta:** | Se entrega en el momento. |
| **Quien puede realizar el trámite:** | Derechohabientes. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hospital** | |
| **Número de habitaciones:** | 27 habitaciones |
| **Equipamiento de las habitaciones:** | Equipados con baño televisión, sherlong para acompañante |
| **Número de quirófanos:** | * Terapia intensiva * 2 salas de quirófano |
| **Servicios que presta el hospital:**(ejemplo, sala de labor, terapia intensiva, sala de recuperación, etc.) | * Terapia intensiva * 2 salas de quirófano * Sala de recuperación * Sala de urgencias y hospitalización * Sala de espera |
| **Requisitos para acceder a los servicios que brinda el hospital:** | 1.- Orden Medica de Internamiento (derechohabiente y particular)  2.- Acudir con un familiar (derechohabiente y particular)  3.- Pago de depósito en caja (si es particular) |