

PODER EJECUTIVO

SECRETARÍA DE SALUD

SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE QUERÉTARO

SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE QUERÉTARO.

DR. JULIO CÉSAR RAMÍREZ ARGÜELLO, Coordinador General de Servicios de Salud del Estado de Querétaro, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 18 y 55 fracciones I, V, IX y XIII, de la Ley de la Administración Pública Paraestatal del Estado de Querétaro; 10 fracciones VI, VIII, XII y XIV del Decreto que crea el Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal denominado Servicios de Salud del Estado de Querétaro (SESEQ); y 10 fracción VII del Reglamento Interior del Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal denominado "Servicios de Salud del Estado de Querétaro (SESEQ)" ; y

CONSIDERANDO

El artículo 25 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos señala en su último párrafo, que las autoridades en el ámbito de su competencia, deberán de implementar políticas públicas de mejora para la simplificación de regulaciones, trámites y servicios, así como los demás objetivos que establezca la Ley General en la materia, disposición que se replica en el artículo 2 último párrafo de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Querétaro.

La Ley General de Mejora Regulatoria, dentro de sus objetivos establece los instrumentos, herramientas, acciones y procedimientos para la implementación de la mejora regulatoria en los gobiernos, siendo que, para contar con un compendio integral que contenga toda la información de los trámites y servicios que prestan las autoridades, se crearon los Registros de Trámites y Servicios, los cuales deben incorporar los requisitos, medios de presentación, formatos, tiempos de respuesta y demás datos que faciliten a los ciudadanos su tramitación.

Que los servicios de salud se ofertan a la población de manera escalonada a través de niveles de atención en salud, y de forma regionalizada en Jurisdicciones Sanitarias de acuerdo a las circunstancias geográficas, accesibilidad, recursos y servicios para la atención en salud, propiciando la referencia y contrarreferencia de servicios de salud entre los diferentes niveles de atención, siendo los servicios hospitalarios un segundo nivel de atención que se accionan, cuando la capacidad resolutive del primer nivel de atención establecida en los centros de salud es rebasada o se requiere de una atención o servicio de mayor especialidad.

Que el 31 de agosto del 2015 se publicó en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado de Querétaro "La Sombra de Arteaga", el Acuerdo por el que se expiden los lineamientos, horarios y requisitos respecto de los trámites y servicios de la Dirección de Servicios Médicos Hospitalarios, Unidad Administrativa integrante de Servicios de Salud del Estado de Querétaro (SESEQ), con el objeto de regular la realización de trámites y la prestación de los servicios brindados en las unidades hospitalarias de segundo nivel de atención adscritas al citado organismo.

Que el 30 de junio del 2020 se publicó en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado de Querétaro "La Sombra de Arteaga", el Reglamento Interior del Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal denominado "Servicios de Salud del Estado de Querétaro (SESEQ)", en el cual, se determina para la Dirección de Servicios Médicos Hospitalarios, la facultad para dirigir la aplicación de la normatividad a la que debe sujetarse la prestación de los servicios de salud en el segundo nivel de atención, así como de establecer las estrategias de atención, operación, desarrollo,

calidad y mejora continua en los establecimientos de salud prestadores de servicios que le sean asignados, y que permitan su funcionamiento dentro del sector salud en el Estado.

Que, con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en la Ley General de Mejora Regulatoria y la Ley de Mejora Regulatoria del Estado de Querétaro, para mantener actualizado el Registro Estatal de Trámites y Servicios (RETS) referente a la prestación de servicios de salud en el segundo nivel de atención de la Dirección de Servicios Médicos Hospitalarios de SESEQ, es necesario abrogar el Acuerdo por el que se expiden los lineamientos, horarios y requisitos respecto de los trámites y servicios de la Dirección de Servicios Médicos Hospitalarios, Unidad Administrativa integrante de Servicios de Salud del Estado de Querétaro (SESEQ) publicado el 31 de agosto del 2015.

Que parte fundamental de la administración pública es el contar con un marco regulatorio que fundamente las disposiciones establecidas para que el ciudadano realice trámites o solicite servicios de gobierno, los cuales deben estar actualizados, fundados y difundidos por los sujetos obligados a la ciudadanía, con el objeto de otorgar seguridad jurídica a las personas, dar transparencia, acceso a la información y facilitar el cumplimiento regulatorio.

Que a fin de brindar a los particulares certeza jurídica en la realización de trámites o servicios ante cualquiera de los establecimientos de salud prestadores de servicios de segundo nivel de atención, sean hospitales, unidades de especialidad o de apoyo adscritos a la Dirección de Servicios Médicos Hospitalarios, he tenido a bien expedir el siguiente:

ACUERDO POR EL QUE SE EXPIDEN LOS LINEAMIENTOS, HORARIOS Y REQUISITOS RESPECTO DE LOS TRÁMITES Y SERVICIOS DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS, UNIDAD ADMINISTRATIVA INTEGRANTE DE SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE QUERÉTARO (SESEQ).

**CAPITULO I
DISPOSICIONES GENERALES**

Artículo 1.- El presente acuerdo es de carácter general y observancia obligatoria para los servidores públicos, usuarios y pacientes de los servicios públicos de salud en el Estado de Querétaro, en específico para la realización de trámites y la prestación de servicios de Segundo Nivel de Atención en salud, de la Dirección de Servicios Médicos Hospitalarios (DSMH), unidad administrativa dependiente del Organismo Público Descentralizado denominado Servicios de Salud del Estado de Querétaro (SESEQ).

Artículo 2.- Para efectos del presente acuerdo, son considerados como trámites y servicios de la Dirección de Servicios Médicos Hospitalarios, los siguientes:

- I. Atención médica de consulta externa de especialidad;
- II. Atención psicológica y consulta de especialidad psiquiátrica en el CESAM;
- III. Servicios auxiliares de diagnóstico (imagenología);
- IV. Servicio de laboratorio clínico de servicios de salud;
- V. Atención de urgencias médicas;
- VI. Atención para donación de sangre y sus componentes; y

VII. Atención médica prehospitalaria del Centro Regulador de Urgencias Médicas.

Artículo 3.- Son considerados establecimientos de salud prestadores de servicios de segundo nivel de atención los hospitales, unidades de especialidad y de apoyo que a continuación se mencionan:

- I. Hospital de Especialidades del Niño y la Mujer "Dr. Felipe Núñez Lara";
- II. Hospital General de Querétaro;
- III. Hospital General de San Juan del Río;
- IV. Hospital General de Cadereyta;
- V. Hospital General de Jalpan;
- VI. Hospital General de Querétaro, reconvertido a Hospital COVID-19;
- VII. Unidad de Especialidades de Oncología (UEO);
- VIII. Unidad Estatal de Hemodiálisis;
- IX. Centro Estatal de Salud Mental (CESAM);
- X. Centro Estatal de Transfusión Sanguínea (CETS);
- XI. Centro Regulador de Urgencias Médicas (CRUM).

CAPITULO II DE LOS TRÁMITES Y SERVICIOS

SECCIÓN I DE LA ATENCIÓN MÉDICA DE CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDAD Y DE LA ATENCIÓN PSICOLÓGICA Y CONSULTA DE ESPECIALIDAD PSIQUIÁTRICA EN EL CESAM.

Artículo 4.- La atención médica de consulta externa podrá solicitarla toda persona que no cuente con ninguna seguridad social, y que previamente haya sido atendida y valorada por cualquiera de los establecimientos de salud prestadores de servicios de primer nivel de atención o, haya sido atendido por un servicio de urgencias y requiera posteriormente atención médica de especialidad a través del servicio de consulta externa, a fin de ejercer el derecho a la protección a la salud.

La atención psicológica y consulta de especialidad psiquiátrica en el Centro Estatal de Salud Mental (CESAM), podrá solicitarse bajo las mismas condicionantes establecidas en el párrafo anterior, la cual será brindada en el Centro Estatal de Salud Mental (CESAM), bajo los mismos preceptos establecidos en los artículos 5, 6, 7, 8 y 9 del presente acuerdo.

Artículo 5.- La atención médica de consulta externa de especialidad será un servicio ofertado por los establecimientos de salud prestadores de servicios de segundo nivel de atención, ya sean hospitales, unidades de especialidad y de apoyo de SESEQ, contemplando las siguientes especialidades:

- I. **Hospital de Especialidades del Niño y la Mujer "Dr. Felipe Núñez Lara":** pediatría, ginecoobstetricia, climaterio, materno fetal, neuropediatría, neurocirugía, traumatología, nutrición, cirugía pediátrica, endocrinología pediátrica, cardiología pediátrica, cirugía cardiológica, dermatología, salud reproductiva, vacuna, oncología pediátrica, clínica de displasias, clínica de labio y paladar hendido, odontología pediátrica, genética, neonatología, nefrología pediátrica, oftalmología pediátrica,

hematología pediátrica, otorrinolaringología pediátrica, infectología pediátrica, audiología pediátrica, clínica de lactancia materna, psicología de violencia familiar y sexual, terapia del lenguaje, desarrollo psicomotor, epidemiología, medicina preventiva, salud reproductiva y planificación familiar.

- II. **Hospital General de Querétaro:** medicina interna, gastroenterología, endoscopia, cardiología, dermatología, reumatología, hematología, angiología y cirugía vascular, oncología clínica y cirugía oncológica, cirugía general, nefrología, trasplantes, oftalmología, cirugía maxilofacial, otorrinolaringología, urología, cirugía plástica y reconstructiva, traumatología y ortopedia, rehabilitación física, psiquiatría, psicología, nutrición, clínica del dolor y cuidados paliativos, anestesiología, clínica de hepatitis, proctología, neurología y neurocirugía, neumología, clínica de heridas y clínica de catéteres, diálisis, hemodiálisis, quimioterapia, inhaloterapia, hemodinamia, patología, infectología, psicología de violencia familiar y sexual, terapia del lenguaje y geriatría.
- III. **Hospital General de San Juan del Río:** pediatría, neonatología ginecoobstetricia, medicina interna, cirugía general, traumatología y ortopedia, trasplante oftalmología, nutrición, nutrición pediátrica cirugía oncológica, urología, trasplante nefrología, neurología, clínica de mama, clínica de displasias, clínica de lactancia materna, planificación familiar, epidemiología, psicología de violencia intrafamiliar y sexual, psicología, fisioterapia, cirugía pediátrica, neurocirugía, banco de leche, medicina preventiva, anestesiología, epidemiología, hemodiálisis y endoscopia.
- IV. **Hospital General de Cadereyta:** pediatría, ginecoobstetricia, medicina interna, cirugía general, traumatología y ortopedia, psicología de violencia familiar, psicología, epidemiología, medicina integrada, consulta de especialidad vía telemedicina y medicina preventiva.
- V. **Hospital General de Jalpan:** pediatría, ginecoobstetricia, medicina interna, cirugía general, traumatología y ortopedia, psicología, nutrición, medicina integrada, epidemiología, planificación familiar, anestesiología, clínica de lactancia materna, salud reproductiva, consulta de especialidad vía telemedicina (psiquiatría, dermatología, clínica del dolor, adicciones), hemodiálisis y neonatología.
- VI. **Hospital General de Querétaro, reconvertido a Hospital COVID-19:** medicina interna y medicina integrada.
- VII. **Unidad de Especialidades de Oncología (UEO):** teleterapia y braquiterapia ginecológica.
- VIII. **Centro Estatal de Salud Mental (CESAM):** psicología y psiquiatría.

Artículo 6.- De los horarios.

Para la atención del servicio de consulta externa, los horarios se estipulan previa cita, dentro del horario establecido para cada hospital, unidad de especialidad y de apoyo establecido en el Directorio de la red de servicios de Salud del Estado de Querétaro (SESEQ), que se agrega al presente acuerdo como Apéndice I.

Para la concertación de citas para atención del servicio de consulta externa, los servidores públicos encargados del área, los usuarios y los pacientes deberán sujetarse a los siguientes horarios establecidos para los establecimientos de salud prestadores de servicios de segundo nivel de atención:

- I. **Hospital de Especialidades del Niño y la Mujer "Dr. Felipe Núñez Lara":**
Concertación de citas: lunes a viernes de 09:00 a 19:00 horas. La consulta de especialidad será registrada en el carnet dependiendo la especialidad.
- II. **Hospital General de Querétaro:**
Concertación de citas: lunes a viernes de 07:00 a 19:00 horas.
Sábados y domingos de 08:00 a 18:00 horas. La consulta de especialidad será registrada en el carnet dependiendo la especialidad.
- III. **Hospital General de San Juan del Río:**
Concertación de citas: lunes a viernes de 09:00 a 14:00 horas. La consulta de especialidad será registrada en el carnet dependiendo la especialidad.
- IV. **Hospital General de Cadereyta:**
Concertación de citas: lunes a viernes de 09:00 a 14:30 horas. La consulta de especialidad será registrada en el carnet dependiendo la especialidad.
- V. **Hospital General de Jalpan:**
Concertación de citas: lunes a viernes de 08:00 a 19:00 horas. La consulta de especialidad será registrada en el carnet dependiendo la especialidad.
- VI. **Hospital General de Querétaro, reconvertido a Hospital COVID-19:**
Concertación de citas de seguimiento: lunes a viernes de 08:00 a 13:00 horas.
La consulta de especialidad será registrada para seguimiento médico de pacientes que hayan estado hospitalizados por enfermedad COVID-19 y requieran atención médica de seguimiento.
Atención a pacientes con sintomatología COVID-19 y referidos 24 horas, para urgencias.
- VII. **Unidad de Especialidades de Oncología:**
Concertación de citas: lunes a viernes de 07:00 a 19:00 horas, previa referencia. La consulta de especialidad será registrada en el carnet dependiendo la especialidad.
Tele terapia tratamiento: lunes a viernes de 07:00 a 19:00 horas.
Braquiterapia ginecológica: lunes a viernes de 08:00 a 18:00hrs.

- VIII. **Centro Estatal de Salud Mental:**

Concertación de citas: lunes a viernes de 8:00 a 19:00 horas. La atención psicológica y consulta de especialidad psiquiátrica será registrada en el carnet dependiendo la especialidad.

Artículo 7.- De los plazos.

Los plazos máximos para respuesta del servicio de consulta externa se sujetarán a lo siguiente:

I. Cuando el usuario acude para solicitar cita para el mismo día:

El usuario deberá acudir a cualquiera de los establecimientos de salud prestadores de servicios de segundo nivel de atención de SESEQ que ofrezcan el servicio de consulta externa de especialidad o al CESAM para recibir atención psicológica y consulta de especialidad psiquiátrica, acorde a regionalización y cercanía. Deberá dirigirse al área de consulta externa, debiendo mencionar los datos requeridos, presentar los documentos enunciados y realizar los procesos establecidos en los artículos 40, 41 y 42 del presente acuerdo, mencionando su interés de ser atendido el mismo día.

En atención a su solicitud de concertación de cita para el mismo día, el usuario del servicio deberá sujetarse a la disponibilidad de horarios, lugar y capacidad de atención del establecimiento de salud prestador de servicios de segundo nivel de atención al que acudió, para lo cual el personal responsable del área deberá resolverle en un plazo no mayor a 40 minutos, debiendo informar al usuario o paciente si es que se cuenta con espacio o no para ser atendido el mismo día, agendando cita de acuerdo a disponibilidad.

En caso de no contar con disponibilidad para la consulta externa de especialidad el mismo día, se le indicará la fecha y horario en que deberá presentarse para ser atendido, misma que se asentará en un carnet de citas (Apéndice II, formato 1).

II. Cuando el usuario acude días antes a concertar su cita:

El usuario deberá acudir a cualquiera de los establecimientos de salud prestadores de servicios de segundo nivel de atención que ofrezcan el servicio de consulta externa de especialidad, acorde a regionalización y cercanía. Deberá dirigirse al área de consulta externa o de atención, debiendo proporcionar de manera enunciativa los datos referidos en el artículo 40, presentar los documentos enunciados en el artículo 41, y realizar el trámite de exento o pago del servicio acorde a lo establecido en el artículo 42 del presente acuerdo, mencionando su interés por concertar una cita futura.

En atención a su solicitud de concertación de cita, el usuario del servicio deberá sujetarse a la disponibilidad de horarios, servicios y capacidad de atención del establecimiento de salud prestador de servicios de segundo nivel de atención al que acudió, para lo cual el personal del área responsable deberá notificarle en un plazo no mayor a 40 minutos, indicándole la fecha y hora en que deberá presentarse para ser atendido, asentándolo en el carnet de citas (Apéndice II, formato 1).

En cualquier caso, la fecha y horario de la consulta externa de especialidad deberá sujetarse a la disponibilidad de horarios, servicios y capacidad de atención del establecimiento. El personal

responsable del área, al conceder la fecha y hora de la consulta, deberá indicar al usuario los motivos por los que se concede la consulta en esa fecha y horario.

Artículo 8.- De los requisitos y el medio de presentación.

Para solicitar el servicio, el usuario deberá realizarlo de forma presencial para la programación de cita para consulta externa, debiendo presentar y exhibir en original los siguientes documentos:

I. Carnet de citas. Solo si cuenta con él o se trata de consultas subsecuentes. (Apéndice II formato 1).

II. Formato único de referencia y contrarreferencia. Otorgado por su centro de salud cuando el paciente es referido por un establecimiento de salud prestador de servicios de primer nivel de atención perteneciente a SESEQ (Apéndice II formato 2) o formato de solicitud de interconsulta (Apéndice II, formato 13). Cuando el paciente ha sido atendido mediante urgencias, o mediante el mismo servicio de consulta externa de especialidad y requiere valoración por otra especialidad.

III. Hoja de Hospitalización SINBA-SEUL-14-P DGIS, para pacientes que requieren consulta médica de seguimiento post COVID-19, cuando hayan egresado del Hospital General Querétaro reconvertido a Hospital COVID-19 (Apéndice II, formato 11).

Adicional, deberá proporcionar los datos señalados en el artículo 40 y deberá proveer los documentos señalados en el artículo 41 fracciones I, II, III, IV, V y VI del presente instrumento. En caso de que el usuario cuente con seguridad social deberá realizar el pago correspondiente por el servicio, de acuerdo a lo estipulado en el artículo 42 del presente acuerdo.

De su solicitud se generará una cita, la cual contará con una vigencia desde la fecha de su registro hasta el día y horario en que se determine su consulta.

Una vez que el solicitante cuente con su cita, deberá acudir el día y hora señalado, presentará la documentación requerida y deberá haber realizado previamente el proceso de pago o exención del pago por el servicio, en el área de caja o control del establecimiento de salud prestador de servicios de segundo nivel de atención, presentando su recibo único y debiendo esperar el turno para toma de signos vitales, previo a recibir la consulta solicitada.

Derivado de la consulta, el solicitante podrá recibir receta médica, formato único de referencia y contrarreferencia, o solicitud de interconsulta, así como carnet de citas para próximas consultas de seguimiento o continuación de su tratamiento en cualquier otro establecimiento de salud prestador de servicios de atención médica.

Artículo 9.- De las prevenciones.

Para el caso de que el usuario no presente en tiempo y forma los requisitos que señalan en los artículos 8, 40, 41 y 41 del presente acuerdo, necesarios para la concertación de la consulta o atención psicológica, el responsable del área deberá requerirle al usuario, en ese momento, subsane la deficiencia y presente la información requerida, para lo cual se le otorga como plazo el mismo día

dentro de los horarios establecidos para subsanar. En caso de no acudir a subsanar la deficiencia en el tiempo señalado, el usuario del servicio perderá su cita y deberá solicitar una nuevamente.

Artículo 10.- De las resoluciones.

De toda programación de cita para consulta externa, deberá emitirse una resolución, para lo cual el responsable del área de servicio de consulta externa de especialidad de cualquiera de los establecimientos de salud de segundo nivel de atención, deberá revisar que el usuario haya cumplido con los requisitos establecidos en la presente sección.

El responsable al momento de emitir la resolución, deberá revisar que el usuario presente en tiempo y forma los documentos necesarios para la concertación de la cita de consulta externa de especialidad.

Una vez agotada la revisión de los documentos, las resoluciones de la consulta externa de especialidad pueden ser:

- I. Se autoriza la cita para la Consulta Externa de Especialidad, se agenda fecha, lugar y hora para la consulta y se asienta en el carnet de citas del usuario.
- II. Se autoriza la cita para la Consulta Externa de Especialidad, con el apercibimiento de entregar el mismo día de su solicitud en horario establecido, el documento o documentos faltantes, se agenda tentativamente fecha, lugar y hora para la consulta.
- III. No se autoriza la cita para Consulta Externa de Especialidad. Se le solicita al usuario subsane las deficiencias que dieron origen a la resolución negativa y se le pide realice el trámite para una nueva solicitud de consulta o en su caso acuda a la institución de su derechohabencia.

Los datos deberán ser proporcionados por el usuario bajo protesta de decir la verdad, los cuales deberán registrarse en el sistema o formato que se establezca como Protesta de beneficiario de Servicios de Salud del Estado de Querétaro (Apéndice II, formato 12), que para tal efecto se asigne al personal de los establecimientos de salud prestadores de servicios del segundo nivel de atención.

El proporcionar dicha información es un requisito indispensable para poder agendar su consulta, e integrar el expediente de atención médica.

SECCIÓN II

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO (IMAGENOLOGÍA)

Artículo 11.- De los servicios auxiliares de diagnóstico (imagenología).

El presente servicio se brindará a toda persona que no cuente con seguridad social, que requiera de estos servicios y que previamente haya sido atendido y valorado por cualquiera de los establecimientos de salud prestadores de servicios de SESEQ, haya sido atendido por algún servicio de urgencias, servicio de consulta externa de especialidad o se encuentre hospitalizado dentro de cualquiera de los establecimientos de salud prestadores de servicios de segundo nivel de atención, ya sean hospitales, unidades de especialidad y de apoyo de SESEQ, atendiendo a que toda persona tiene derecho a la protección de la salud.

El servicio consiste en el otorgamiento de citas para la atención de servicios de imagenología, como servicios auxiliares para el diagnóstico, es decir:

I. Rayos X: método de diagnóstico que utiliza energía electromagnética invisible. A través de los rayos X, se pueden obtener imágenes de los tejidos internos, huesos y órganos en una placa. Este servicio lo ofrecen: Hospital General de Querétaro, Hospital General de San Juan del Río, Hospital General de Cadereyta, Hospital General de Jalpan y Hospital de Especialidades del Niño y la Mujer "Dr. Felipe Núñez Lara".

II. Ultrasonido: estudio que utiliza ondas ultrasónicas de alta frecuencia, a través de una sonda o transductor. Este aparato emite y recibe sonido, el cual tiene la capacidad de penetrar los distintos tejidos. Este servicio lo ofrecen: Hospital General de Querétaro, Hospital General de San Juan del Río, Hospital General de Cadereyta, Hospital General de Jalpan y Hospital de Especialidades del Niño y la Mujer "Dr. Felipe Núñez Lara".

III. Tomografía Axial Computarizada: estudio médico de imagen que emplea sistemas de computación sofisticados, en donde la fuente primaria para la formación de imagen es la radiación. Este servicio lo ofrecen: Hospital General de Querétaro, Hospital General de San Juan del Río, Hospital General de Cadereyta, Hospital General de Jalpan y Hospital de Especialidades del Niño y la Mujer "Dr. Felipe Núñez Lara".

IV. Mastografía: estudio de rayos X o radiografía de mamas (glándulas mamarias) en el que se toma una serie de placas que son interpretadas por un médico radiólogo que mediante una alta cantidad de radiación se detecta con claridad formaciones extrañas de tan solo 1 mm de diámetro. Este servicio lo ofrece el Hospital General de San Juan del Río, Hospital General de Cadereyta y el Hospital General de Jalpan.

Artículo 12.- De los horarios.

Para la atención de los servicios de imagenología y la concertación de citas deberá realizarse de manera presencial y sujetarse a los siguientes horarios establecidos por cada Establecimiento de salud prestador de servicios de segundo nivel de atención que cuenten con dicho servicio:

I. Hospital de Especialidades del Niño y la Mujer "Dr. Felipe Núñez Lara".

Concertación de citas: lunes a viernes de 08:00 a 19:00 horas.

Rayos X: lunes a viernes de 08:00 a 19:00 horas.

Ultrasonido (USG): pediátrico, de lunes a viernes de 09:00 a 17:00 horas.

Obstétrico, de lunes a viernes de 09:00 a 17:00 horas.

Tomografía Axial Computarizada (TAC): lunes a viernes de 08:00 a 14:00 horas.

Estudios de urgencias y hospitalización: las 24 horas los 365 días del año.

II. Hospital General de Querétaro.

Concertación de citas: lunes a domingo de 08:00 a 20:00 horas.

Rayos X: lunes a domingo de 08:00 a 20:00 horas.

Ultrasonido (USG): lunes a domingo de 08:00 a 20:00 horas.

Tomografía Axial Computarizada (TAC): lunes a domingo de 08:00 a 20:00 horas.

Estudios de urgencias y hospitalización: las 24 horas los 365 días del año.

- III. **Hospital General de San Juan del Río.**
Concertación de citas: lunes a viernes de 08:00 a 14:00 horas.
Rayos X: lunes a viernes de 08:00 a 14:00 horas.
Ultrasonido (USG): lunes a viernes de 08:30 a 14:00 horas.
Tomografía Axial Computarizada (TAC): lunes a viernes de 08:00 a 19:00 horas.
Mastografía: lunes a viernes de 08:00 a 14:00 horas.
Estudios de urgencias y hospitalización: las 24 horas los 365 días del año.
- IV. **Hospital General de Cadereyta.**
Concertación de citas: lunes a viernes de 08:00 a 14:30 horas.
Rayos X: lunes a viernes de 08:00 a 14:30 horas.
Tomografía Axial Computarizada (TAC): lunes a viernes de 08:00 a 14:30 horas.
Mastografía: lunes a viernes de 08:00 a 14:30hs.
Estudios de Urgencias y hospitalización: las 24 horas los 365 días del año.
- V. **Hospital General de Jalpan.**
Concertación de citas: lunes a viernes de 08:00 a 14:00 horas.
Rayos X: lunes a viernes de 08:00 a 20:00 horas.
Ultrasonido (USG): lunes a viernes de 08:30 a 14:00 horas.
Mastografía: lunes y viernes 08:00 a 14:00 horas.
Tomografía Axial Computarizada (TAC): lunes a viernes de 08:00 a 18:00 horas.
Estudios de Urgencias y hospitalización: las 24 horas los 365 días del año.
- VI. **Hospital General de Querétaro, reconvertido a Hospital COVID-19.**
Concertación de citas: lunes a viernes de 08:00 a 14:00 horas.
Rayos X: lunes a viernes de 08:00 a 19:00 horas.
Tomografía Axial Computarizada (TAC): lunes a viernes de 08:00 a 19:00 horas.
Estudios de Urgencias y hospitalización: las 24 horas los 365 días del año.

Artículo 13.- De los plazos.

Los plazos máximos para respuesta de los servicios de rayos X, ultrasonido, mastografía y tomografía axial computarizada se sujetarán a lo siguiente:

- I. Urgencias y hospitalización: tanto para pacientes internados en los hospitales como aquellos que ingresen en estado de urgencia, la atención será inmediata y continua.
- II. Pacientes referidos: para pacientes referidos de cualquiera de los establecimientos de salud de SESEQ, se le deberá agendar cita para su atención, la cual atenderá al diagnóstico, disponibilidad de horarios, lugar y capacidad de atención del establecimiento de salud de segundo nivel de atención en la que se solicita el servicio, resolviéndose el mismo día de su solicitud.

Artículo 14.- De los requisitos y el medio de presentación.

Para la cita y programación de los servicios de rayos X, ultrasonido, mastografía y tomografía axial computarizada, el usuario y/o paciente deberá de manera presencial presentar:

- I. Solicitud Institucional de SESEQ (Solicitud de estudios de imagenología "U340-SGM-F03", Apéndice II formato 3, o "Solicitud de estudios de imagenología" U340-SGM-F03-1ERn, Apéndice II, formato 4) emitida por el médico tratante con las indicaciones del estudio a realizar y diagnóstico presuncional.

Adicional, deberá proporcionar los datos señalados en el artículo 40, deberá presentar los documentos señalados en el artículo 41 fracciones I, II, III, IV, V y VI del presente instrumento. En caso de que el usuario cuente con seguridad social deberá realizar el pago correspondiente por el servicio, de acuerdo a lo estipulado en el artículo 42 del presente acuerdo.

De su solicitud se generará una cita, la cual contará con una vigencia desde la fecha de su registro hasta el día y horario en que se determine su estudio.

Una vez que el solicitante cuente con cita para su estudio, deberá acudir el día y hora señalado, cumplir con las indicaciones que se le hayan otorgado acorde al estudio a realizarse y presentar la documentación requerida.

Previamente, deberá haber realizado el proceso de pago o exención del pago por el estudio solicitado en el área de caja o de control del Establecimiento de salud prestador de servicios de segundo nivel de atención al que acudió.

Artículo 15.- De las resoluciones.

El responsable al momento de emitir la resolución, deberá revisar que el usuario haya cumplido con los requisitos contenidos en el artículo 13, 40, 41 y 42 del presente Acuerdo.

Una vez agotada la revisión de los documentos, las resoluciones de los estudios pueden ser:

- I. Se autoriza la realización del estudio. Se programa cita con fecha, lugar y hora para que se lleve a cabo.
- II. Se autoriza la realización del estudio, con el apercibimiento de entregar el mismo día dentro de los horarios establecidos, el documento o documentos faltantes. Se programa tentativamente fecha, lugar y hora para la consulta.
- III. Se autoriza la realización del estudio de inmediato por atención de urgencias o a pacientes hospitalizados y se entrega el reporte o resultado del estudio vía electrónica o impreso a los médicos tratantes o servicios que así lo solicitaron.
- IV. No se autoriza la realización del estudio. Se solicita al usuario subsane las deficiencias que dieron origen a la resolución negativa y se le pide realice una nueva solicitud de cita realizar el estudio o en su caso, acuda a la institución de su derechohabencia.

En caso de que la resolución haya sido negativa, el responsable del área deberá notificar al usuario las causas por la que se emitió la resolución negativa.

Artículo 16.- De las prevenciones.

Para el caso de que el usuario no presente en tiempo y forma los requisitos que se señalan los artículos 13, 40, 41 y 42 del presente acuerdo, necesarios para la concertación de la cita para el servicio auxiliar de diagnóstico de imagenología, el responsable del área en turno deberá requerirle al usuario, en ese momento, subsane la deficiencia y presente la información requerida, para lo cual se le otorga como plazo el mismo día dentro del horario para subsanar. En caso de no acudir a subsanar la deficiencia en el tiempo señalado, el usuario del servicio perderá su cita y deberá solicitar una nuevamente.

Artículo 17.- De los resultados y la información que deberá de conservar derivada del trámite o servicio.

Al usuario después de la realización de los estudios auxiliares de diagnóstico de imagenología solicitados, se le entrega una resolución consistente en un reporte de los resultados del estudio, en medio electromagnético o impreso.

El documento que haya recibido el usuario no cuenta con una vigencia específica, pues se trata de un estudio auxiliar de diagnóstico de imagenología, para una probable afección detectada que se va a tratar, la cual, deberá conservar a efecto de entregar al médico solicitante, para su resguardo dentro del expediente clínico y para su interpretación.

El plazo para la entrega de resultados dependerá del tipo de estudio que se haya realizado.

SECCIÓN III

SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO DE SERVICIOS DE SALUD

Artículo 18.- Del servicio de laboratorio clínico de servicios de salud.

El presente servicio consiste en el otorgamiento de citas para la atención de servicios de laboratorio clínico, cuando se requiere analizar muestras biológicas humanas que contribuyen al estudio, prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades.

El presente servicio se brindará a toda persona que no cuente con seguridad social, que requiera de estos servicios y que previamente haya sido atendido y valorado por cualquiera de los establecimientos de salud prestadores de servicios de segundo nivel de atención de SESEQ, haya sido atendido por algún servicio de urgencias, servicio de consulta de especialidad o se encuentre hospitalizado dentro de cualquiera de los establecimientos de salud prestadores de servicios de segundo nivel de atención, ya sean hospitales, unidades de especialidad y de apoyo de SESEQ, a fin de ejercer el derecho a la protección de la salud.

Artículo 19.- De los horarios.

Los servidores públicos encargados del área y los usuarios, deberán sujetarse a los siguientes horarios establecidos por cada establecimiento de salud prestador de servicios de segundo nivel de atención, debiendo concertar cita previa, para lo cual se deberá atender a los siguientes horarios:

- I. **Hospital de Especialidades del Niño y la Mujer "Dr. Felipe Núñez Lara".**
Servicio de laboratorio: lunes a viernes de 08:00 a 09:30 horas.
- II. **Hospital General de Querétaro.**
Servicio de laboratorio: lunes a viernes de 07:00 a 08:00 horas.
- III. **Hospital General de Cadereyta.**
Servicio de laboratorio: lunes a viernes de 07:00 a 09:00 horas.
- IV. **Hospital General de San Juan del Río.**
Servicio de laboratorio: lunes a viernes de 07:00 a 08:00 horas.
- V. **Hospital General de Jalpan.**
Servicio de laboratorio: lunes a viernes de 07:00 a 09:00 horas.
- VI. **Hospital General de Querétaro, reconvertido a Hospital COVID-19.**
Servicio de laboratorio: lunes a viernes de 07:00 a 08:00 horas.

Artículo 20.- De los plazos.

Los plazos máximos para respuesta de los servicios de laboratorio clínico de servicios de salud, como estudios auxiliares para el diagnóstico, se sujetarán a lo siguiente:

- I. Urgencias y hospitalización: tanto para pacientes internados en los hospitales, como aquellos que ingresen en estado de urgencia, la atención será inmediata y continua.
- II. Pacientes referidos: para pacientes referidos de cualquiera de los establecimientos de salud de segundo nivel de atención de SESEQ, se le deberá agendar cita para su atención, la cual atenderá al diagnóstico, disponibilidad de horarios, lugar y capacidad de atención del establecimiento de salud de segundo nivel de atención en la que se solicita el servicio, resolviéndose el mismo día de su solicitud.

Artículo 21.- De los requisitos y del medio de presentación.

Acudir al servicio de laboratorio de forma presencial, donde el usuario proporcionará datos necesarios de manera enunciativa, más no limitativa, entregar los documentos necesarios para la programación de cita y tramitar su exención o el pago por el servicio si le aplica, acudiendo el día que se concertó la cita, en las condiciones que se le especifiquen para realizar la toma de muestra de laboratorio que corresponda.

Para la cita y programación de los servicios de laboratorio, el usuario y/o paciente deberá presentar la solicitud del médico tratante con las indicaciones del estudio a realizar y diagnóstico presuncional, la cual consiste en:

- II. Solicitud institucional de SESEQ (Solicitud de estudios de análisis diversos "U340-SGM-F04", Apéndice II formato 5 o Solicitud de estudios de análisis diversos "U340-SGM-F04-1ERn, Apéndice II, formato 6) emitida por el médico tratante con las indicaciones de los estudios a realizar y diagnóstico presuncional.

Adicional, deberá proporcionar los datos señalados en el artículo 40, deberá presentar los documentos señalados en el artículo 41 fracciones I, II, III, IV, V y VI del presente instrumento. En caso de que el usuario cuente con seguridad social deberá realizar el pago correspondiente por el servicio, de acuerdo a lo estipulado en el artículo 42 del presente acuerdo.

De su solicitud se generará una cita, la cual contará con una vigencia desde la fecha de su registro hasta el día y horario en que se determine su estudio.

Una vez que el solicitante cuente con cita para su estudio, deberá acudir el día y hora señalado, cumplir con las indicaciones que se le hayan otorgado acorde al estudio a realizarse y presentar la documentación requerida.

Previamente, deberá haber realizado el proceso de pago o exención del pago por el estudio solicitado en el área de caja o de control del Establecimiento de salud de segundo nivel de atención, a fin de emitirse el recibo único correspondiente al servicio solicitado.

Artículo 22.- De las prevenciones.

Para el caso de que el usuario no presente en tiempo y forma los requisitos que se señalan en los artículos 20, 40, 41 y 42 del presente acuerdo, necesarios para la concertación de cita para el servicio de laboratorio, el responsable del área deberá requerirle al usuario, en ese momento, subsane la deficiencia y presente la información requerida, para lo cual se le otorga el mismo día acorde al horario establecido para subsanar. En caso de no acudir a subsanar la deficiencia en el tiempo señalado, el usuario del servicio perderá su cita y deberá solicitar una nuevamente.

Para los casos de urgencia y hospitalización, no existe el plazo al realizarse los estudios de forma continua.

Artículo 23.- De las resoluciones.

El responsable al momento de emitir la resolución, deberá revisar que el usuario haya cumplido con los requisitos contenidos en el artículo 20, 40, 41, y 42, del presente Acuerdo.

Una vez agotada la revisión de los documentos, las resoluciones de los estudios pueden ser:

- I. Se autoriza la realización del estudio. Se programa cita con fecha, lugar y hora para que se lleve a cabo.
- II. Se autoriza la realización del estudio de inmediato por atención de urgencias o a pacientes hospitalizados y se entrega el reporte o resultado del estudio vía electrónica o impreso.

- III. No se autoriza la realización del estudio. Se solicita al usuario subsane las deficiencias que dieron origen a la resolución negativa y se le pide realice una nueva solicitud de cita realizar el estudio o en su caso, acuda a la institución de su derechohabencia.

En caso de que la resolución haya sido negativa, el responsable del área deberá notificar al usuario las causas por la que se emitió la resolución negativa.

Artículo 24.- De los resultados y la información que deberá de conservar derivada del trámite o servicio.

Al usuario después de la realización de los estudios médicos solicitados, se le entrega una resolución consistente en un reporte de los resultados del estudio en medio electromagnético o impreso.

El documento que haya recibido el usuario no cuenta con una vigencia específica, pues se trata de un estudio de laboratorio como auxiliar de diagnóstico para una probable afección detectada que se va a tratar, la cual deberá conservar a efecto de entregar al médico solicitante, para su resguardo dentro del expediente clínico o para su interpretación.

El plazo para la entrega de resultados dependerá del estudio que se haya realizado.

SECCIÓN IV

SERVICIO DE ATENCIÓN DE URGENCIAS

Artículo 25.- Del servicio de urgencias.

El presente servicio consiste en el otorgamiento del servicio de urgencias, proporcionando atención médica a todo problema médico- quirúrgico agudo, que ponga en peligro la vida, un órgano o una función, y requiera de atención inmediata.

Para recibir el servicio, el paciente puede ingresar al servicio por propio pie, ambulancia o ser referido de otra institución y deberá proporcionar de manera enunciativa los datos necesarios para su atención.

Si acude por propio pie solicitará la atención en la ventanilla de atención o admisión, recibirá la atención médica de urgencias acorde a la valoración inicial del servicio, entregará los documentos solicitados personalmente o a través de un familiar y se valorará la necesidad de realizar estudios o de requerir interconsultas a otros servicios.

Si ingresa por ambulancia o es referido por otra institución el paciente recibirá la atención médica, se estabilizará y se valorará la necesidad de estudios o de interconsultas. En caso de referirse a la institución de la derechohabencia se realizará el trámite de alta o de traslado de acuerdo a las condiciones necesarias para realizarse.

Para ambos casos, deberá previamente aplicar las revisiones necesarias para cualquier alerta epidemiológica que pudiera estar presente y poder canalizar para las detecciones, pruebas y atención adecuada de manera oportuna.

Artículo 26.- De los horarios.

Para la atención de los servicios de urgencias, los servidores públicos encargados del área y los usuarios deberán sujetarse a los siguientes horarios establecidos por cada Hospital.

La atención del presente servicio deberá sujetarse a los siguientes horarios:

- I. **Hospital de Especialidades del Niño y la Mujer “Dr. Felipe Núñez Lara”.**
Urgencias las 24 horas los 365 días del año.
- II. **Hospital General de Querétaro.**
Urgencias las 24 horas los 365 días del año.
- III. **Hospital General de San Juan del Río.**
Urgencias las 24 horas los 365 días del año.
- IV. **Hospital General de Cadereyta.**
Urgencias las 24 horas los 365 días del año.
- V. **Hospital General de Jalpan.**
Urgencias las 24 horas los 365 días del año.
- VI. **Hospital General Querétaro. Reconvertido a Hospital COVID-19.**
Urgencias las 24 horas los 365 días del año. Para atención de pacientes con síntomas de COVID-19 o referidos de otras unidades para atención de COVID-19.

Artículo 27.- De los plazos.

Los plazos para respuesta de los servicios urgencias deberán brindarse de forma continua e inmediata y dependerán de la valoración inicial acorde a clasificaciones internacionales, las cuales no podrán retardarse, suspenderse o negarse para la atención del paciente.

Artículo 28.- De los requisitos y el medio de presentación.

Acudir al servicio de urgencias de forma presencial, donde el usuario o el familiar proporcionarán datos necesarios de manera enunciativa, más no limitativa, de acuerdo a lo establecido en el artículo 40 del presente acuerdo.

- I. Cuando el paciente solicite consulta de urgencias, llegue por propio pie y se encuentre estable para ser atendido para valoración de la urgencia.

En tanto se realiza la valoración se solicitará al familiar documentación en original, señalada en el artículo 41 fracciones I, II, III. En caso de que el solicitante de la atención

sea un menor de edad o una persona con discapacidad, se solicitará una identificación oficial con fotografía de la persona acompañante, a fin de acreditar al solicitante.

Posterior a la valoración de la urgencia, se solicitará al familiar presente en el área de caja o control del establecimiento de salud lo señalado en el artículo 41 fracciones V y VI, para acreditarse como beneficiario de los servicios. Para su egreso del servicio deberá realizar el proceso de exención de pago o pago del mismo, de acuerdo a la derechohabencia, presentando:

- a) Protesta de beneficiario de Servicios de Salud del Estado de Querétaro. Apéndice II, formato 12.

- II. Cuando el paciente llegue por ambulancia, requiera atención inmediata y requiera estabilización.

En tanto se realiza la atención en el servicio de urgencias, se solicitará al familiar la documentación señalada en el artículo 41, fracciones I, II y III. En caso de que el solicitante de la atención sea un menor de edad o una persona con discapacidad, se solicitará una identificación oficial con fotografía de la persona acompañante, a fin de acreditar al solicitante.

Para el egreso del servicio, o para su hospitalización si así lo requiere, en tanto se brinda la atención en el servicio de urgencias, se solicitará al familiar presente en el área de caja o control del establecimiento de salud lo señalado en el artículo 41, fracciones V y VI, para acreditarse como beneficiario de los servicios, así como también deberá realizar el proceso de exención de pago o pago del mismo, de acuerdo a la derechohabencia, presentando:

- b) Protesta de beneficiario de Servicios de Salud del Estado de Querétaro. Apéndice II, formato 12.

Si el paciente decide trasladarse a la institución que le corresponde acorde a su derechohabencia o decide retirarse para recibir servicios de salud de forma particular, realizará el proceso de egreso del servicio y de traslado a otra institución, acompañado del formato único de referencia y contrarreferencia (Apéndice II, formato 2), o en caso de ser alta voluntaria se emitirá un resumen clínico para el egreso del servicio.

En todos los casos, el personal del área responsable del servicio de urgencias se deberá coordinar con el personal de trabajo social, para que haga contacto con los familiares a efecto de requerir los documentos necesarios, así como para la coordinación de los horarios para informes a los familiares.

Artículo 29.- De las resoluciones.

En todos los casos de urgencia deberá atenderse a los pacientes de manera inmediata y su ingreso deberá atenderse acorde a prioridad siguiendo las clasificaciones establecidas a nivel internacional para su atención, de acuerdo al tipo de urgencia.

Una vez realizada la valoración de acuerdo al tipo de urgencia, las resoluciones podrán ser:

- I. Se autoriza la atención en el servicio de urgencias de forma inmediata.
- II. Se autoriza la atención en el servicio de urgencias, con el apercibimiento de entregar en un plazo de 24 horas la documentación necesaria que lo acredite como beneficiario de los servicios de salud para la exención de pago por los servicios otorgados.
- III. Se autoriza la atención en el servicio de urgencias, siendo derechohabiente, atendiendo a que se realizará el cobro por los servicios de salud otorgados.
- IV. No se autoriza la atención en el servicio de urgencias, posterior a haber sido valorado, no ser una urgencia calificada, encontrarse estable y sin riesgos para la vida, la función o la salud, y requerir de atención de salud en el primer nivel de atención, por lo que se referirá mediante formato único de referencia y contrarreferencia (Apéndice II, formato 2) al centro de salud que le corresponda.
- V. Se brinda la atención del servicio de urgencias, se estabiliza al paciente y se canaliza a la institución de su derechohabencia para continuar la atención, o a la unidad que decidan los particulares, previo trámite de exención o cobro por los servicios otorgados, acorde a la derechohabencia.
- VI. Se brinda la atención del servicio de urgencias, se estabiliza al paciente y se egresa por alta voluntaria previo trámite de exención o cobro por los servicios otorgados, acorde a la derechohabencia.

SECCIÓN V

ATENCIÓN PARA DONACIÓN DE SANGRE Y SUS COMPONENTES

Artículo 30.- Del servicio para donación de sangre y sus componentes.

El presente servicio consiste en el otorgamiento de la atención para realizar donación voluntaria de sangre segura y sus componentes dentro del Centro Estatal de Transfusión Sanguínea y unidades hospitalarias prestadoras de servicio de puestos de sangrado para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos, a fin de garantizar un abasto suficiente y seguro de sangre y sus componentes conforme a lo establecido a la legislación sanitaria vigente en la materia.

Para recibir el servicio el donante acude de manera presencial cuando quiera realizar una donación voluntaria de sangre segura y sus componentes, presentando una identificación oficial vigente, presentándose dentro de los horarios establecidos.

Para su atención, el donante acude con una solicitud de donación de sangre entregada por el hospital o establecimiento de salud de referencia, a fin de recibir las pláticas correspondientes por el área médica, de trabajo social y de enfermería a manera de filtros. Si el donante es viable pasará a toma de muestra y posteriormente a la entrevista médica.

El objetivo del proceso de selección de los candidatos a donar, es determinar si la persona se encuentra en condiciones adecuadas para poder realizar la donación sin que existan riesgos para su salud ni para la del futuro receptor.

El donante deberá cumplir una serie de requisitos mínimos establecidos para poder realizar una donación, en casos de duda, prevalecerá el criterio médico el que en todo momento observará las disposiciones legales aplicables.

Los datos deberán ser proporcionados por el usuario bajo protesta de decir la verdad, los cuales deberán registrarse y resguardar la confidencialidad en el sistema que para tal efecto se asigne al personal del CETS o de los puestos de sangrado de los hospitales.

El proporcionar dicha información es un requisito indispensable para poder realizar la donación de sangre y sus componentes.

Si todos los resultados y entrevistas son favorables, se realiza la donación de sangre y se emite el comprobante de donación correspondiente.

Artículo 31.- De los horarios.

Para la atención del servicio de atención para donación de sangre y sus componentes, los servidores públicos encargados del área y los usuarios deberán sujetarse a los siguientes horarios establecidos:

- I. **Centro Estatal de Transfusión Sanguínea.**
Recepción de donadores de lunes a viernes: 07:00 a 10:00 y de 14:00 a 17:00 horas.
Sábados, domingos y días festivos: 07:30 a 09:30 y de 14:00 a 16:00 horas.
- II. **Hospital General de San Juan del Río.**
Recepción de donadores de lunes a viernes de 07:00 a 10:00 horas.
- III. **Hospital General de Cadereyta.**
Recepción de donadores de lunes a viernes de 07:30 a 10:00 horas.
- IV. **Hospital General de Jalpan.**
Recepción de donadores de lunes a viernes de 07:00 a 10:00 horas.

Artículo 32.- De los plazos.

Los plazos para la emisión del comprobante de donación son inmediatos, resolviéndose el mismo día que inicia el trámite.

Artículo 33.- De los requisitos y el medio de presentación.

Para el servicio de atención para donación de sangre y sus componentes, deberá realizarse de forma presencial y deberán proporcionarse de manera enunciativa, más no limitativa los siguientes datos:

- I. Nombre del paciente receptor de la donación;
- II. Tipo de donación;
- III. Número de donadores solicitados;
- IV. Fecha de solicitud;
- V. Nombre del hospital o centro de salud que lo refiere, y
- VI. Nombre del donador y edad.

Dichos datos deberán ser proporcionados por el usuario bajo protesta de decir verdad, los cuales deberán registrarse en el sistema o formato que para tal efecto, se le asigne al personal del Centro Estatal de Transfusión Sanguínea. El proporcionar dicha información es un requisito indispensable para poder realizar la donación de sangre y sus componentes.

Para realizar la donación, el donante deberá de presentar en original los documentos señalados en la fracción I, II y XII del artículo 41 del presente acuerdo. Si durante el proceso resulta ser favorable para la donación, se requisitará la firma del donante en el formato:

- I. Consentimiento informado para donantes de sangre o componentes sanguíneos. Mismo que se le otorgará dentro del Centro Estatal de la Transfusión Sanguínea, o en el puesto de sangrado de los hospitales al resultar favorable para realizar la donación.

Artículo 34.- De las resoluciones.

En todos los casos de solicitud de atención por parte del candidato donador, deberá atenderse de manera inmediata, sin negarse la atención en el primer filtro para realizar la donación.

El personal del CETS y de los puestos de sangrado en los hospitales, deberá de realizar la identificación del candidato como posible donador a través de la correcta selección entre los diferentes filtros.

Si el candidato fue apto para dar donación se emitirá un comprobante de donación, el cual se deberá de presentar ante el médico tratante que lo solicitó.

El comprobante que se emite cuenta con una vigencia desde la fecha de emisión hasta su entrega al parte médico como comprobación de la donación.

SECCIÓN VI

ATENCIÓN MÉDICA PREHOSPITALARIA DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MÉDICAS

Artículo 35.- Del servicio de atención médica prehospitalaria del Centro Regulador de Urgencias Médicas.

El presente servicio consiste en propiciar la coordinación de los servicios de atención médica prehospitalaria y hospitalaria, así como en asegurar a toda la población una atención de urgencias, oportuna, organizada y efectiva desde el sitio del incidente, con personal capacitado a bordo de ambulancias equipadas y traslado a la unidad hospitalaria adecuada para que ésta sea oportuna, eficiente y de calidad para que contribuya a reducir la mortalidad, la enfermedad y sus complicaciones las 24 horas del día.

La atención se brindará cuando sea solicitado el servicio por los canales de comunicación entre unidades del sector salud o a través del 911. La atención médica prehospitalaria se da en el sitio del accidente o en el lugar donde se agudiza la enfermedad.

Artículo 36.- De los horarios.

El servicio se encuentra a disponibilidad de la población las 24 horas del día los 365 días del año, encontrándose disponible vía telefónica a través del 911 o por los canales de comunicación entre dependencias públicas y entidades de protección civil.

Artículo 37.- De los plazos.

Los plazos para el servicio de atención médica prehospitalaria son inmediatos, dependientes de la disposición de equipos de respuesta y de la localización de la urgencia, resolviéndose el mismo día que inicia la solicitud.

Artículo 38.- De los requisitos y el medio de presentación.

Para el servicio de atención médica prehospitalaria el solicitante deberá requerir el servicio vía telefónica a través del 911, para lo que deberá referir si el tipo de atención que requiere es emergencia o asistencia, debiendo reportar los datos necesarios para su atención para su resolución, ya sea la atención en sitio, el traslado o su referencia a alguna unidad para su pronta atención, de acuerdo a las condiciones del paciente.

Durante la atención se requisitará la parte de atención médica prehospitalaria, en la cual se interrogará al paciente o acompañante sobre datos e información médica necesaria para su atención.

Si el paciente se encuentra consciente y en condiciones de brindar los datos, posterior a la revisión y con la finalidad de corroborar datos, se solicitará una identificación oficial con fotografía.

El servicio se brindará sin ningún costo.

Artículo 39.- De las resoluciones.

La resolución es diferente para cada paciente de acuerdo a su condición clínica, considerando si se pone en peligro la vida, un órgano o su función, con el fin de lograr la limitación del daño y su estabilización orgánico-funcional, desde los primeros auxilios hasta la llegada y entrega a un establecimiento para la atención médica con servicio de urgencias, así como durante el traslado entre diferentes establecimientos a bordo de una ambulancia.

CAPITULO III**DE LOS REQUISITOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS**

Artículo 40.- El usuario del servicio, para su mejor atención y con el objeto de integrar su expediente clínico, deberá proporcionar de manera enunciativa más no limitativa los siguientes datos:

- I. Nombre del solicitante;

- II. Edad y fecha de nacimiento;
- III. Domicilio;
- IV. Número de teléfono;
- V. Derechohabencia;
- VI. Servicio médico que lo refiere y especialidad o servicio a consultar, y
- VII. Todos aquellos que se consideren necesarios para la atención adecuada del paciente.

Dichos datos deberán ser proporcionados por el usuario bajo protesta de decir verdad, los cuales deberán registrarse en el sistema o formato que para tal efecto se le asigne al personal de los establecimientos de salud prestadores de servicios del segundo nivel de atención.

El proporcionar dicha información es un requisito indispensable para poder agendar su atención de salud e integrar el expediente correspondiente.

Artículo 41.- El usuario del servicio, deberá exhibir los siguientes documentos de acuerdo al servicio solicitado:

- I. Identificación oficial (INE o IFE, pasaporte, cédula profesional o cualquier otra identificación oficial vigente y con fotografía). Original y copia.
- II. CURP o acta de nacimiento del solicitante. Original y copia.
- III. Comprobante de domicilio: solo si no presenta INE o IFE, o estos no muestran el domicilio. Original y copia.
- IV. Protesta de beneficiario de Servicios de Salud del Estado de Querétaro. Original. (Apéndice II, formato 12).
- V. Constancia de acreditación de no afiliación al ISSSTE, disponible a través del portal <https://oficinavirtual.issste.gob.mx/Servicios/Acreditación-de-No-Afiliación> (Apéndice II, anexo 14).
- VI. Constancia de vigencia de derechos del IMSS, disponible a través del portal <http://imss.gob.mx/tramites/imss02020> (Apéndice II, anexo 14).
- VII. Carnet de citas: solo si cuenta con él o se trata de consultas subsecuentes. (Apéndice II, formato 1).
- VIII. Formato único de referencia y contrarreferencia otorgada por su centro de salud o algún otro establecimiento de salud perteneciente a SESEQ (Apéndice II, formato 3).
- IX. Recibo único. (Apéndice II, formato 10).
- X. Para el servicio de imagenología: formato predeterminado "Solicitud de estudios de imagenología" (U340-SGM-F03, Apéndice II, formato 3) emitido por algún hospital, unidad de especialidad o de apoyo, o el formato predeterminado "Solicitud de estudios de imagenología" (U340-SGM-F03-1ERn, Apéndice II, formato 4) emitido por algún establecimiento de salud prestador de servicios de primer nivel de atención perteneciente a SESEQ.
- XI. Para el servicio de laboratorio: formato predeterminado "Solicitud de análisis diversos" (U340-SGM-F04, Apéndice II, formato 5) y "Solicitud de análisis diversos en el primer nivel de atención" (U340-SGM-F04- 1erN, Apéndice II, formato 6) emitidos por algún hospital, unidad de especialidad o de apoyo, o establecimiento de salud prestador de servicios de primer nivel de atención perteneciente a SESEQ acorde a la unidad hospitalaria o regionalización.

- XII. Para el servicio para donación de sangre y sus componentes: presentará la "Solicitud de donación" (Apéndice II, formato 7) y al término de la donación el donador recibirá un comprobante de donación (Apéndice II, formato 8).
- XIII. Para el servicio de atención médica prehospitalaria del Centro Regulador de Urgencias Médicas: se requisitará por parte del personal del Centro Regulador de Urgencias Médicas, parte de atención médica prehospitalaria (Apéndice II, formato 9) , el cual se quedará como registro de la atención brindada.
- XIV. Hoja de hospitalización SINBA-SEUL-14-P DGIS, para pacientes que requieran consulta médica de seguimiento en el Hospital General Querétaro reconvertido a Hospital COVID-19. (Apéndice II, formato 11).

CAPITULO IV

DEL COSTO DEL SERVICIO Y LA FORMA DE PAGO.

Artículo 42.- La cantidad a pagar por el usuario o paciente de los servicios ofertados en los establecimientos de salud prestadores de servicios del segundo nivel de atención, será la establecida por el tabulador que para tal efecto publique en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado, Servicios de Salud del Estado de Querétaro, y será aplicado el costo para aquellos usuarios que cuenten con algún tipo de derechohabencia, así como en general a aquellos trámites diversos que así se refieran en el tabulador vigente de cuotas autorizadas de productos y servicios médicos asistenciales.

La prestación de servicios públicos de salud, medicamentos y demás insumos asociados otorgados dentro de SESEQ, se brindarán de manera gratuita a toda persona que no cuente con seguridad social, bajo criterios de universalidad e igualdad, a excepción de aquellos trámites o servicios que sean requeridos para completar algún requerimiento en específico o, con los que no se cuente en SESEQ y deban de subrogarse.

El pago deberá realizarse en efectivo o con tarjeta de débito o crédito mediante terminal bancaria en la caja recaudadora o en el área de control establecida para cobro de los servicios dentro de los establecimientos de salud prestadores de servicios de segundo nivel de atención en salud.

CAPITULO V

DE LOS FORMATOS

Artículo 43.- Los usuarios y/o pacientes de los establecimientos de salud prestadores de servicios de segundo nivel de atención en salud como hospitales, unidades de especialidad y de apoyo, deberán presentar para su atención, los formatos que para tal efecto se agregan al presente Acuerdo como Apéndice II.

Artículo 44.- El usuario tendrá derecho a presentar protesta ciudadana como mecanismo para inconformarse respecto al incumplimiento de lo regulado en el presente Acuerdo ante la Comisión de mejora regulatoria o de forma electrónica en <http://cemer.queretaro.gob.mx>

TRANSITORIOS

PRIMERO.- El presente Acuerdo entrará en vigor al día siguiente al de su publicación en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado de Querétaro "La Sombra de Arteaga".

SEGUNDO.- Se deroga el "Acuerdo por el que se expiden los lineamientos, horarios y requisitos respecto de los trámites y servicios de la Dirección de Servicios Médicos Hospitalarios, unidad administrativa integrante de Servicios de Salud del Estado de Querétaro (SESEQ)", publicado en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado de Querétaro el 31 de agosto del 2015.

Dado en la sede de Servicios de Salud del Estado de Querétaro (SESEQ), en la Ciudad de Santiago de Querétaro, Qro., a los 16 días del mes de julio del año 2021.



DR. JULIO CÉSAR RAMÍREZ ARGÜELLO

**SECRETARIO DE SALUD Y COORDINADOR GENERAL DE SERVICIOS
DE SALUD DEL ESTADO DE QUERÉTARO**



APÉNDICE I. Directorio de la red de servicios de Salud del Estado de Querétaro (SESEQ).
Hospitales, unidades de especialidad y de apoyo.

Jurisdicción Sanitaria No. 1									
*Todos los establecimientos de salud de segundo nivel de atención (hospitales, unidades de especialidad o de apoyo), otorgan diferentes servicios y sus horarios varían de acuerdo a la atención a solicitar, su capacidad instalada, resolutive e infraestructura, como se refiere dentro del presente acuerdo.									
Nombre del Establecimiento de Salud	Dirección	Días de Atención	Horarios de atención	C. Externa	Hospitalización	Atención médica prehospitalaria	Servicio de laboratorio	Servicio de imagenología	Puesto de sangrado para donación
Hospital de Especialidades del Niño y la Mujer "Dr. Felipe Núñez Lara"	Avenida Luis Vega y Monroy No. 1000, Col. Colinas del Cimatarío C.P. 76090. Querétaro, Qro. Tel. 44-22-91-92-01, 44-22-91-92-00	Lunes a domingo.	24 horas del día	X	X		X	X	X
Hospital General de Querétaro	Av. José Antonio García Jimeno. No. 1000. Col. Ex Hacienda la Capilla. C.P. 76180. Querétaro, Qro. Tel. 4424300924	Lunes a domingo.	24 horas del día	X	X		X	X	X
Unidad de Especialidad de Oncología	Avenida Luis Vega y Monroy No. 1020 Col. Colinas del Cimatarío C.P. 76090. Querétaro, Qro. Tel. 442 428 5200	Lunes a viernes.	7:00 a 19:00 hrs.	X				X	
Centro Estatal de Salud Mental	Av. 5 de Febrero No. 105 Sur. Col. Virreyes. C.P. 76170, Querétaro, Qro. Tel. 44-22-15-28-39, 44-44-15-54-32, 44-22-15-54-33	Lunes a viernes.	7:30 a 19:30 hrs.	X					
Unidad Estatal de hemodiálisis	Av. Fray Luis de León. No. 2990, Col. Centro Sur, C.P. 76090. Querétaro, Qro. Tel. 44-22-29-17-78	Lunes a viernes.	8:00 a 15:30 hrs.	X					

Centro Estatal de Transfusión Sanguínea	Av. 5 de Febrero No. 101 Sur. Col. Virreyes. C.P. 76170, Querétaro, Qro. Tel. 44-22-16-95-44-22-42-76-06. Ext. 102	Lunes a domingo.	24 horas del día							X	
Hospital General Querétaro. Reconvertido a Hospital COVID-19	Av. 5 de Febrero No. 101 Sur. Col. Virreyes. C.P. 76170, Querétaro, Qro.	Lunes a domingo.	24 horas del día	X	X		X	X			X
Centro regulador de urgencias médicas (CRUM)	Av. 5 de Febrero No. 101 Sur. Col. Virreyes. C.P. 76170, Santiago de Querétaro, Qro. Tel. 44-22-15-24-38	Lunes a domingo.	24 horas del día			X					X
Jurisdicción Sanitaria No. 2											
Hospital General de San Juan del Río	Boulevard Luis Donaldo Colosio No. 422. Col. Sagrado Corazón, C.P. 76805. San Juan del Río, Qro. Tel. 42-72-68-20-00, 44-22-68-20-01, 44-22-68-20-02, 44-22-68-20-03	Lunes a domingo.	24 horas del día	X	X		X	X			X
Jurisdicción Sanitaria No. 3											
Hospital General de Cadereyta	Carretera San Juan del Río- Xilitla S/M, Esq. Zaragoza C.P. 76500. Cadereyta de Montes, Qro. Tel. 44-12-76-01-53, 44-22-76-06-12, 44-22-76-06-13. Ext. 6001	Lunes a domingo.	24 horas del día	X	X		X	X			X
Jurisdicción Sanitaria No. 4											
Hospital General de Jalpan	Nicolás Bravo esquina Galeana S/N Col. Alcantarillas. C.P. 76340. Jalpan de Serra, Qro. Tel 44-12-96-00-90, 44-22-96-01-50	Lunes a domingo.	24 horas del día	X	X		X	X			X

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
(P)

APÉNDICE II. Formatos del Acuerdo por el que se expiden los lineamientos, horarios y requisitos respecto de los trámites y servicios de la Dirección de Servicios Médicos Hospitalarios, unidad administrativa integrante de Servicios de Salud del Estado de Querétaro (SESEQ).

FORMATO 1.- CARNET DE CITAS.

REQUISITOS PARA LA ATENCIÓN

- Es obligatorio presentarse con su carnet de citas, identificación oficial, CURP o acta de nacimiento.
- Deberá presentarse 15 minutos antes de la hora de su cita.
- Realice el pago correspondiente y presente la ficha de pago en el área de caja de la unidad de así proceder.
- Evite traer más de un acompañante.
- Evite traer niños que no vengán a consulta.
- No consuma alimentos dentro de la unidad.
- Al salir de su consulta pase al módulo de consulta externa para registrar su próxima cita.

GRACIAS POR ATENDER ESTAS SUGERENCIAS.

Teléfonos:

Unidad Clínica Sanitaria No. 1 2238230, 2134170, 2137295 y 2136905.
 Hospital General de Querétaro 2169035, 2162030, 2163265
 Hospital de Especialidades del Niño y la Mujer 2819200, Ext. 2021, 2023 y 1016.
 Unidad de Especialidades de Oncología 4421428201, 4258302, 4261002, Ext. 175
 Centro Estatal de Salud Mental (442) 2162135, 2165432, 2169433
 Unidad Estatal de Hemodiálisis (442) 2224772
 OMFASITB (442)1654432, Ext. 4303, 4815
 Unidad Clínica Sanitaria No. 2 (427) 2720324, 2720437, 2727481.
 Hospital de San Juan del Río, 01 (427) 245 20 00 Ext. 9610, 9626, 9079 y 8071
 Unidad Clínica Sanitaria No. 3 (441) 2781967, 2780166.
 Hospital General de Cadereyta (441) 2780163, 2780304 Ext. 8006
 Unidad Clínica Sanitaria No. 4 044 (441) 2651031, 2651034
 Hospital General de Jasso, (441) 2680107 Ext. 110

Para mayor información consulte www.sesgo.gob.mx

SECRETARÍA
DE SALUD - SESEQ

CARNET DE CITAS
(UR40-SGM-P02)


Unidad Médica	
Apellido paterno	Apellido materno
Nombre (s)	
Fecha de nacimiento	CURP
Centro de Salud al que corresponde	
Municipio	
Localidad	
No. Expediente Centro de Salud	
No. Expediente Unidad segundo nivel	
Estudio socioeconómico	
Nivel Socioeconómico	Fecha de vencimiento
Nombre de la Trabajadora Social	

Recuerde presentarse 15 minutos antes de la hora de su cita.

[illegible]

Del cumplimiento de las indicaciones médicas dependerá el beneficio para usted y de su familia.

FORMATO 2.- FORMATO ÚNICO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.



SECRETARÍA
DE SALUD
ESTADO DE MÉXICO

Formato Único de Referencia y Contrareferencia
(U340-SGM-F01)

I. REFERENCIA

Fecha: _____ Hora: _____ FOLIO: _____ URGENCIA: ☐ SI ☐ NO

Nombre(s) _____ Apellido paterno _____ Apellido materno _____
 Fecha de nacimiento _____ CURP _____
 Expediente: _____ Edad: _____ Femenino ☐ Masculino ☐
 Domicilio y localidad del paciente: _____
 Nombre del familiar o responsable: _____ Parentesco: _____
 Establecimiento Médico que refiere: _____
 Localidad y municipio de la unidad que refiere: _____ Servicio al que envía: _____
 Establecimiento Médico al que refiere: _____
 TA / _____ Temp. _____ F.R. _____ P.C. _____ Peso _____ kg Talla _____ cm
 Resumen Clínico: _____
 Padecimiento actual: _____

 Exploración física: _____

 Estudios de laboratorio y gabinete: _____
 Diagnóstico y motivo de envío: _____

Nombre completo, cédula profesional y firma del Médico Responsable de la Unidad Médica	Nombre completo, cédula profesional y firma del Médico que refiere
---	---

II. CONTRAREFERENCIA

Establecimiento médico que contrarrefiere: _____ Fecha y hora de ingreso: _____
 Especialidad o servicio: _____ Fecha y hora de egreso: _____
 Padecimiento actual: _____

 Evolución: _____

 Estudios de laboratorio y gabinete: _____
 Diagnóstico de ingreso: _____
 Diagnóstico de egreso: _____

DONDE AQUÍ

III. INSTRUCCIONES Y RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO DEL PACIENTE EN SU UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN

Debe regresar: _____ Fecha: _____
 En caso de dudas comunicarse con el Médico que contrarrefirió al teléfono: _____

Nombre completo, cédula profesional y firma del Médico Responsable de la Unidad Médica	Nombre completo, cédula profesional y firma del Médico que contrarrefiere
---	--

FORMATO 3.- SOLICITUD DE ESTUDIOS DE IMAGENOLÓGIA.

SECRETARÍA
DE SALUD - SEGEQ
Subsecretaría de Asesoría Médica

Solicitud de estudios de imagenología (U340-SGM-F03)
Unidad _____

Nombre del Paciente: _____		Cita
CURP: _____	Edad: _____ Sexo: _____	Fecha: _____
Fecha de nacimiento: ____/____/____	Fecha de solicitud ____/____/____	Hora: _____
No. Control: _____	Expediente: _____	
Paciente Externo () u Hospitalizado () Cama _____ Servicio: _____		

Primer estudio <input type="checkbox"/> o Subsecuente <input type="checkbox"/> Urgente <input type="checkbox"/> o De Rutina <input type="checkbox"/> Rayos X <input type="checkbox"/> Ultrasonido <input type="checkbox"/> Tomografía <input type="checkbox"/> Mastografía <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Especifique: _____ Estudio solicitado: _____ Diagnóstico presuntivo y datos clínicos _____ Apoyo del Servicio de Anestesiología: SI _____ NO _____ Indicación para el estudio: _____ _____ Nombre, firma y cédula de quien solicita el estudio _____
--

FORMATO 4.- Solicitud de estudios de imagenología (U340-SGM-F03-1erN).

SECRETARÍA
DE SALUD - SEGEQ
Subsecretaría de Asesoría Médica

Solicitud de estudios de Imagenología
(U340-SGM-F03-1erN)

Jurisdicción S. _____ Unidad de Primer Nivel _____

Nombre del Paciente: _____		Cita
CURP: _____	Edad: _____ Sexo: _____	Fecha: _____
Fecha de nacimiento: ____/____/____	Fecha de solicitud ____/____/____	Hora: _____
Número de Expediente: _____	Comunidad _____	

Primer estudio <input type="checkbox"/> o Subsecuente <input type="checkbox"/> Urgente <input type="checkbox"/> u Ordinario/ de Rutina <input type="checkbox"/> Probable Diagnóstico: _____ Estudio solicitado: _____ Rayos X <input type="checkbox"/> Ultrasonido <input type="checkbox"/> Proyección _____ FUM _____ FPP _____ Área Anatómica _____ G () P () C () A () Edad gestacional _____ Electrocardiograma <input type="checkbox"/> Indicaciones especiales _____ Nombre, firma y cédula de quien solicita el estudio _____
--

FORMATO 5.- SOLICITUD DE ANÁLISIS DIVERSOS.

 SECRETARÍA DE SALUD - SESEQ
Subcoordinación General Médica

Solicitud de análisis diversos (U340-SGM-F04)
Unidad: _____

Nombre: _____ Edad: _____

Género: Masculino ☐ Femenino ☐ Expediente: _____

Servicio: _____

Fecha de nacimiento: _____ Cama: _____

Diagnóstico: _____

Estudio: _____

Fecha: _____

Nombre completo, cédula profesional y firma del Médico solicitante _____

FORMATO 6.- SOLICITUD DE ANÁLISIS DIVERSOS EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN (U340-SGM-F04- 1erN).

 SECRETARÍA DE SALUD - SESEQ
Subcoordinación General Médica

Solicitud de Análisis Diversos en el Primer Nivel de Atención (U340-SGM-F04-1erN)
Jurisdicción S. _____ Unidad de Primer Nivel _____

<p>Nombre del Paciente: _____</p> <p>CURP: _____ Edad: _____ Sexo: _____</p> <p>Fecha de nacimiento: ____/____/____ Fecha de solicitud ____/____/____</p> <p>Número de Expediente: _____ Comunidad _____</p>	<p>Cita</p> <p>Fecha: _____</p> <p>Hora: _____</p>
--	---

Probable diagnóstico: _____

Primer estudio ☐ o Subsecuente ☐ Urgente ☐ u Ordinario/ de Rutina ☐


() Biometría hemática	() Urea	() Prueba Inmunológica de Embarazo
() Grupo sanguíneo	() Creatinina	() Factor Reumatóide
() Factor RH	() BUN	() Reacciones Febriles
() Triglicéridos	() Ácido Úrico	() Pruebas de funcionamiento hepático
() Colesterol	() VDRL	() Coproparasitológico (serie 3)
() HDL	() VIH	() Examen general de orina
() LDL	() Proteína C Reactiva	() Antígeno prostático
() Glucosa	() HbA1	() Curva de Tolerancia a la Glucosa

Indicaciones especiales: _____

Nombre, firma y cédula de quien solicita el estudio _____

MC-4-4.1 - FO- B CEDA REV 2, EMISION 01/01/2019

FORMATO 7.- SOLICITUD DE DONACIÓN DE SANGRE.

<p>SALVAR LA VIDA DE UN SER QUERIDO ES FUNDAMENTAL.</p> <p>Brindamos atención en los siguientes puestos de sangrado:</p> <p>Horarios de recepción de donadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Hospital General de San Juan del Río</u> De Lunes a Viernes de 7:00 a 10:00 a.m. • <u>Hospital General de Cadereyta</u> De Lunes a Viernes de 7:30 a 9:30 a.m. • <u>Hospital General de Jaban</u> De Lunes a Viernes de 7:00 a 10:00 a.m. <p>Te invitamos a que seas un donador altruista</p> <p></p> <p>Centro Estatal de Transfusión Sanguínea. Av. 5 de Febrero N° 101 sur Col. Virreyes, Querétaro, Qro. Tel. 216-95-44</p>	<p>CENTRO ESTATAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA</p> <p>SOLICITUD DE DONACIÓN DE SANGRE</p> <p>Nombre del paciente: _____</p> <p>Servicio: _____</p> <p>Tipo de donación: _____</p> <p>No. de donadores solicitados: _____</p> <p>Fecha de solicitud: _____</p> <p>Personal de salud: _____</p> <p>Unidad de referencia: _____</p> <p>Institución privada: _____ Sector salud: _____</p> <p>Horario de recepción de donadores Lunes a viernes de 7:00 a 10:00 hrs y de 14:00 a 17:00hrs. Sábados, domingos y días festivos de 7:30 a 09:30 hrs y de 14:00 a 16:00 hrs.</p> <p>US60-DSIGH-CEIS-F02</p>
--	--

REQUISITOS PARA DONACIÓN DE SANGRE.

Es necesario que toda persona que acuda a este servicio cumpla con los requisitos indispensables aquí expuestos, sin excepción alguna.

- Contar con disposición de tiempo para realizar las pruebas necesarias en el proceso de selección de donante seguro.
- Presentar la solicitud de donación de sangre de la institución a la que pertenece u hospital que lo refiere.
- Presentar credencial de identificación con fotografía en original (credencial de elector, pasaporte, cartilla, licencia de conducir, cédula profesional, credencial de gobierno, etc.).
- Tener de 18 a 65 años.
- Presentarse aseado, sin caries severas (3er grado) y sano. Será valorado por el médico.
- Pesar 50 kg o más.
- Presentarse en ayuno de 8 horas máximo, y durante este lapso no masticar chicle, comer dulces o fumar, ya que estos factores pueden influir en los resultados de laboratorio.
- En turno matutino: La noche previa a la donación, cenar ligero (té, café negro, gelatina, alimentos sin grasa, etc.).
- En turno vespertino: Desayunar ligero (jugos, frutas, ensaladas sin aderezo, gelatina).
- Tatajes realizados de más de un año previo a la donación, quedando a valoración del médico.
- Perforaciones estéticas (nariz, lengua, labio) deberán retirarse 72 hrs previas a la donación.

- Mujeres no lactando, menstruando o haber tenido embarazo, parto, cesárea o legado en los últimos 6 meses.
- No haber:
 - Ingerido bebidas alcohólicas 3 días previos a la donación.
 - Recibido vacunas en los últimos 30 días.
 - Recibido transfusiones.
 - Padecido hepatitis.
 - No estar en tratamiento médico una semana antes de donar, o haberse realizado alguna cirugía en los últimos 6 meses.
- Tener más de 8 semanas desde la última donación.

Si eres donador de plaquetas (AFERESIS), pregunta los requisitos.

RECUERDA QUE PUEDES CONVERTIRTE EN UN DONADOR ALTRUISTA



DONAR SANGRE SALVA VIDAS.

FORMATO 8.- COMPROBANTE DE DONACIÓN.

SECRETARÍA
DE SALUD - SESS
Dirección de Servicios Médicos
Hospitalarios

Servicios de Salud del Estado de Querétaro
Dirección de Servicios Médicos Hospitalarios
Centro Estatal de Transfusión Sanguínea
Av. de Extensión 101 Sur, Col. Miraflores, C.P. 76000
Tel. 01-442 518 6644

**COMPROBANTE DE DONACIÓN**

FECHA DE DONACIÓN:

NOMBRE DEL DISPONENTE:

DIRECCIÓN:

NOMBRE DEL PACIENTE:


HOSPITAL:

NOMBRE Y FIRMA MÉDICO RESPONSABLE
O PERSONAL DE RECEPCIÓN

PT-PC-01-C

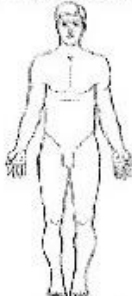
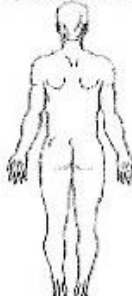
[Firma manuscrita]
[Firma manuscrita]
[Firma manuscrita]
[Firma manuscrita]

FORMATO 9.- PARTE DE ATENCIÓN MÉDICA PREHOSPITALARIA.



**URGENCIAS
MÉDICAS**

**CENTRO REGULADOR
PARTE DE ATENCIÓN MÉDICA**

Fecha: ____/____/____		Ubicación del Servicio: _____	
Ambulancia No. _____ Base _____		Odómetro inicial: _____ Odómetro final: _____ Kms recorridos: _____	
Tipo de Ubicación: 1-Urbana 2-Suburbana 3-Rural		Tipo de llamada: 1-Emergencia 2-Traslado local 3-Traslado Foráneo 4-Otro: _____	
Nombre del paciente: _____ Domicilio: _____		Sexo: 1-Masculino 2-Femenino Edad: ____ años m. Peso: ____ kg	
Ciudad/Estado: _____ Teléfono: _____		Seguridad Social: 1-Seguro Popular 2-IMSS 3-SSSTE 4-PEMEX 5-SEDENA 6-No 7-Otro: _____	
No. de afiliación: _____			
Recepción llamada	Salida de Ambulancia	Arribo a la Escena	Salida de la Escena
hrs	hrs	hrs	hrs
Hora: TA / ____	Pulso: FR	Oximetría: Glasgow AD /RV /RM	Glic: ____
Hora: TA / ____	Pulso: FR	Oximetría: Glasgow AD /RV /RM	Glic: ____
Hora: TA / ____	Pulso: FR	Oximetría: Glasgow AD /RV /RM	Glic: ____
Nivel de Conciencia: A V O I		Sangrado: 1-No 2-Min 3-Med 4-Seq	
Pupilas: 1-Iguales 2-Denotadas		Respiración: 1-Normal 2-Rápida/superficial	
Izquierda: Contraída Dilatada No reactiva		3-Labiosa 4-Augente	
Derecha: Contraída Dilatada No reactiva		Piel: temperatura: 1-Normal 2-Caliente 3-Fría	
Severidad: 1-No 2-Urgente 3-Crítico		Humedad: 1-Normal 2-Húmeda 3-Seca	
Sistemas Principales: S A M		Color: 1-Normal 2-Cianótica 3-Pálida 4-Ictérica	
P I E		Temperatura: _____	
Lugar de Ocurrencia: 1-Vía Pública 2-Hogar 3-Trabajo 4-Centro deportivo/recreación 5-Otro: _____			
Causa Probable	LESION		ENFERMEDAD
1-Automóvil	Anterior *	Posterior *	1-Complicación Cardíaca
2-Motocicleta			2-Evento Vascular Cerebral
3-Bicicleta			3-Inf. Infecciosa
4-Peón			4-Convulsión/Epilepsia
5-Industrial			5-Desmayo/Síncope
6-Alcohol			6-Diabetes Mellitus
7-Droga/veneno			7-Neonatal
8-Secrecional			8-Ginecobstétrica
9-Violencia/Asalto			9-Respiratorio
10-Arma fuego			10-Estado Mental Alterado
11-Arma punzocortante			11-Gastro-Intestinal
12-Caída			12-Insuf. Hepática
13-Intento Suicidio			13-Neurología/Urología
14-Otro: _____			14-Neurón Algica

* 1. Quemadura, 2. Fractura/luxación, 3. Herida/Excoriación, 4. Contusión/traumatismo, 5. Amputación, 6. Otro: _____

NOTA DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA:

Subjetivos: _____

Objetivos: _____

Apreciación: _____

Prescripción: _____

DE URGENCIAS MÉDICAS
DICA PREHOSPITALARIA.

Nº 8688 2018



SECRETARÍA
DE SALUD - SEES

Folio No. _____ de _____
Paciente _____

Cuidados Básicos	AYUDA PROPORCIONADA	
1. Ventilaje 2. Colocación de férulas 3. Fijación 4. Asistencia psicológica 5. Control de hemorragia 6. Sólo transporte 7. Monitoreo de Signos Vitales 8. Posición 9. Otro(s): _____	Soporte Vital Básico 1. Succión (Aspiración) 2. Oxígeno por puentes nasales 3. Oxígeno por mascarilla 4. RCP 5. Ventilaje 6. Aplicación Collarín 7. Inmovilización Corporal 8. Atención de Parto 9. Vía aérea (intubación) 10. Gástrica orofaríngea 11. Ventilación con BYM 12. Otro: _____	Soporte Vital Avanzado 1. Intubación endotraqueal 2. Mascarilla laríngea 3. Otra vía aérea avanzada 4. Electrocardiograma/telemetría 5. Desfibrilación 6. Terapia IV 7. Administración de medicamentos 8. Acceso Intravenoso 9. Acceso Venoso central 10. Venodilatación 11. Descompresión torácica 12. Pleurostomía 13. Otras: _____

Observaciones: _____

TRATAMIENTOS			
Hora	Medicamento/solución	Vía	Dosis
Hora	Medicamento/solución	Vía	Dosis
Hora	Medicamento/solución	Vía	Dosis
Hora	Medicamento/solución	Vía	Dosis

ATENCIÓN REGULADA POR MÉDICO REGULADOR: SI / No. Nombre del Médico Regulador: _____

MONITORIO ECG		PARO CARDÍACO	
Hora	Ritmo	Pres	ECG Primer Respondiente: SI / No
Hora	Ritmo	Pres	Terminó Ident: A&P / PV / TV
Hora	Ritmo	Pres	DESPUE 2 intentos: Hora ter. descarga: _____ Joules

Paciente trasladado a: _____
 Persona que recibió a paciente: Médico _____ Enfermera _____ Trabajo Social _____ Familiar _____ Otro _____
 Nombre: _____ Firma: _____

RELACION DE PERTENENCIAS	DECLARACIÓN DE TRANSPORTE
Recibe: _____ Firma: _____ PERSONAL (Nombre y Firma) TUM1 (operador) _____ TUM2 _____ Autoridad que toma conocimiento: Dependencia _____ Nombre _____ Unidad _____ Dependencia _____ Nombre _____ Unidad _____	Por la presente hago constancia de haberme negado a ser trasladado / transportado por la ambulancia, por lo que libero de toda responsabilidad al personal de la misma y a la institución. Fecha: ____/____/____ Hora: ____ Nombre y Firma del Paciente: _____ Nombre y Firma de Responsable: _____ Nombre y Firma de Testigos: _____

FORMATO 10.- Recibo Único

Recibo Único

Hospital General de Querétaro
5 de Febrero #101
Viterbo
Querétaro, Qro.


Servicios de Salud del Estado de Querétaro, RFC 55E061129UE0
16 de Septiembre No. 51 Centro, Col. Centro, Querétaro, Querétaro, C.P. 76000

Lugar y Fecha: Querétaro, Qro. a 28 de Abril de 2021 04:42:24 PM

Recibido por: JOVANI EDUARDO ANAYA RIOS

Dirección: QUERETARO

Pag. 1 de 1



REPUBLICA MEXICANA GOBIERNO DEL ESTADO DE QUERETARO

Persona Moral con Fines no Lucrativos

Folio: HGQ-327621

RFC: XAXX010101000

Cantidad	Medida o Clave	Descripción	P.U.	Importe
1	370-30	Permiso para traslado de Cadáver	100.00	100.00

Método y Forma de Pago: Efectivo

Total con Letra: (CIENT PESOS 00/100 M.N.)

Este Recibo No es un Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI)
Valido solo con Sello y Firma del Cajero

Num. de Cuenta

SubTotal	100.00
IVA	0.00
Exento	0.00
Exento Seg. Pop.	0.00
Total	100.00

Observaciones
T/CAD

Sello y Firma del Cajero

M.R.A.

FORMATO 11. Hoja de hospitalización. (SINBA-SEUL-14-P DGIS)

[illegible]

FORMATO 12. Protesta de beneficiario de Servicios de Salud del Estado de Querétaro.(Anverso y reverso.



SECRETARÍA
DE SALUD - SESEQ

Protesta de beneficiario de Servicios de Salud del Estado de Querétaro

*Esta documentación deberá ser requisitada por el beneficiario o por el familiar, padre o tutor, de forma legible, sin tachaduras, enmendaduras o abreviaturas

Fecha de solicitud: _____ Hora de solicitud: _____ Unidad de atención: _____

Documentación que deberá presentar como comprobatoria: INE o IFE ☐ CURP ☐ Comprobante de domicilio ☐

Nombre del paciente o solicitante del servicio: _____

CURP _____ o Número de INE _____

Nombre del familiar, padre o tutor que da la protesta (en caso de ser menor de edad o persona con discapacidad, o el beneficiario se encuentra recibiendo atención médica)

¿El beneficiario tiene alguna derechohabencia o seguridad social? SI ☐ NO ☐

Si respondió SÍ, indique cual derechohabencia: IMSS ☐ ISSSTE ☐ Otra y especifique _____

Número de teléfono de contacto: _____ Domicilio _____

Localidad y Municipio donde vive: _____ Estado donde vive: _____

Servicio de salud solicitado:

- () 1. Consulta externa de especialidad
- () 2. Atención del servicio de urgencias
- () 3. Servicio de laboratorio
- () 4. Servicio de imagenología
- () 5. Egreso de hospitalización o del servicio de urgencias.

En caso de ser o resultar derechohabiente de cualquier Institución de Seguridad Social, manifiesto mi conformidad y compromiso de cubrir los costos del servicio que ahora solicito, por lo que bajo protesta de decir verdad declaro que los datos proporcionados en esta solicitud son correctos y verídicos, autorizando al personal de Servicios de Salud del Estado de Querétaro o cualquier otro órgano auditor o fiscalizador, para que realice las consultas y requerimientos de información que considere pertinentes para tal efecto, entendiendo que como beneficiario tengo como obligaciones lo establecido en el artículo 77 bis 38 y que podrá suspenderse de forma temporal el acceso gratuito de salud, medicamentos y demás insumos asociados para las personas sin seguridad social, acorde a lo establecido en el artículo 77 bis 39 o cancelarse acorde al artículo 77 bis 40 fracción I y III de la Ley General de Salud.

Atentamente.

Firma del usuario beneficiario, familiar, padre o tutor del beneficiario

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO SOBRE DATOS PERSONALES. Servicios de Salud del Estado de Querétaro (SESEQ) es un Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal con domicilio ubicado en calle 16 de Septiembre número 51 Oriente, Centro Histórico, de la ciudad de Santiago de Querétaro, Qro., Código Postal 76000, es el sujeto obligado y responsable del tratamiento de los datos personales que se recaban a través del portal de Internet, su transferencia por autoridades y/o la entrevista directa con el paciente y/o familiares, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Querétaro y demás normatividad que resulte aplicable. Podrá acceder al Aviso de Privacidad Integral que se encuentra publicado en la página www.seseq.gob.mx

Ley General de Salud vigente.

Artículo 77 bis 1.- Todas las personas que se encuentren en el país que no cuenten con seguridad social tienen derecho a recibir de forma gratuita la prestación de servicios públicos de salud, medicamentos y demás insumos asociados, al momento de requerir la atención, de conformidad con el artículo 4o. de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, sin importar su condición social.

La protección a la salud, será garantizada por el Estado, bajo criterios de universalidad e igualdad, deberá generar las condiciones que permitan brindar el acceso gratuito, progresivo, efectivo, oportuno, de calidad y sin discriminación a los servicios médicos, incluidas intervenciones quirúrgicas, farmacéuticos y hospitalarios que satisfagan de manera integral las necesidades de salud, mediante la combinación de intervenciones de promoción de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento y de rehabilitación, seleccionadas en forma prioritaria según criterios de seguridad, eficacia, efectividad, adherencia a normas éticas profesionales y aceptabilidad social. Invariablemente, se deberán contemplar los servicios de consulta externa en el primer nivel de atención, así como de consulta externa y hospitalización para las especialidades básicas de medicina interna, cirugía general, ginecoobstetricia, pediatría y geriatría, en el segundo nivel de atención, así como a los medicamentos y demás insumos del Compendio Nacional de Insumos para la Salud.

Las disposiciones reglamentarias establecerán los criterios necesarios para la organización, secuencia, alcances y progresividad de la prestación gratuita de los servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados a que se refiere este Título.

Artículo 77 bis 7.- Para ser beneficiario de la prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados a que se refiere el presente Título, se deberán reunir los requisitos siguientes:

- I. Ser personas que se encuentren en el territorio nacional;
- II. No ser derechohabientes de la seguridad social, y
- III. Contar con Clave Única de Registro de Población. En caso de no contar con dicha clave, podrá presentarse acta de nacimiento, certificado de nacimiento o los documentos que se establezcan en las disposiciones reglamentarias.

Artículo 77 bis 37.- Los beneficiarios tendrán los siguientes derechos:

- I. Recibir en igualdad y sin discriminación los servicios de salud a que se refiere el presente Título. El nivel de ingreso o la carencia de éste, no podrán ser limitantes para el acceso a la prestación de los servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados;
- II. Recibir servicios integrales de salud;
- IV. Recibir gratuitamente los medicamentos y demás insumos asociados, que sean necesarios y que correspondan a los servicios de salud;
- XIV. No cubrir ningún tipo de cuotas de recuperación o cualquier otro costo por los servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados que reciban conforme al presente Título, y
- XV. Presentar quejas ante los servicios estatales de salud y, en su caso, ante el Instituto de Salud para el Bienestar, por la falta o inadecuada prestación de servicios establecidos en este Título, así como recibir información acerca de los procedimientos, plazos y formas en que se atenderán las quejas y consultas.

Artículo 77 bis 38.- Los beneficiarios de la prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados tendrán las siguientes obligaciones:

- I. Participar en acciones de educación para la salud, promoción de la salud y prevención de enfermedades;
- XI. Proporcionar de manera fidedigna la información necesaria para documentar su incorporación a los servicios gratuitos de salud, medicamentos y demás insumos asociados para las personas sin seguridad social.


Capítulo X. Suspensión de los servicios gratuitos de salud, medicamentos y demás insumos asociados para las personas sin seguridad social.

Artículo 77 bis 39.- El acceso gratuito a los servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados para las personas sin seguridad social, será suspendido de manera temporal a cualquier beneficiario cuando por sí mismo o indirectamente se incorpore a alguna institución de seguridad social, federal o local.

Artículo 77 bis 40.- Se cancelará el acceso a los servicios gratuitos de salud, medicamentos y demás insumos asociados para las personas que no gocen de seguridad social, a quien:

- I. Realice acciones en perjuicio del acceso a los servicios gratuitos de salud, medicamentos y demás insumos asociados para las personas sin seguridad social, o afecte los intereses de terceros;
- III. Proporcione información falsa para determinar su condición laboral o de beneficiario de la seguridad social. En la aplicación de este artículo la Secretaría de Salud tomará como base la Ley Federal de Procedimiento Administrativo y demás disposiciones aplicables.

FORMATO 13. Solicitud de interconsulta.



SECRETARÍA
DE SALUD - SESEQ
Dirección de Servicios Médicos
Hospitalarios

Solicitud de Interconsulta. (U500-DSIMH-F02)

Fecha de solicitud: _____ Tipo de interconsulta: ☐ ORDINARIO ☐ URGENTE

Nombre del paciente:
Para ser atendido por el servicio de:
Enviado por el servicio de:

* Este solicitud será para uso interno de la unidad. Esta hoja no se anexa al expediente y deberá destruirse al término.

Nombre, firma y Cédula Profesional del Médico solicitante

FORMATO 14. Como emitir Constancias de acreditación de no afiliación al ISSSTE y Constancias de vigencia de derechos del IMSS.

Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE).


1. Para realizar este trámite por internet deberás tener a la mano:

- CURP

2. Ingresa a la siguiente dirección electrónica:

<https://oficinavirtual.issste.pob.mx/Servicios/Acreditación-de-No-Afiliación>

3. Ingresa CURP y da click en Buscar



Acreditación de No Afiliación

Para obtener la constancia de acreditación de no afiliación al ISSSTE, que ingreses:

Clave Única de Registro de Población (CURP)*


* Campos obligatorios


4. El sistema desplegará información para verificar que estén correctos tus datos, da click en descargar.

Por favor revisa que tus datos sean correctos:


CURP vigente:	XXXXXXXXXX
Nombre:	XXXXXXXXXX
Primer apellido:	XXXXXXXXXX
Segundo apellido:	XXXXXXXXXX
Fecha de nacimiento:	XXXX/XX/XX

5. Da click en abrir archivo e imprime tu Constancia.





SECRETARÍA
DE SALUD - SESEQ



Como tramitar
Constancias de
No Afiliación
al IMSS e ISSSTE.

Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)

1. Para realizar este trámite por internet deberás tener a la mano:

- CURP (si no lo tiene a la mano lo podrá consultar dentro de la misma página)
- NSS Número de Seguridad Social (si no lo tiene, lo podrá consultar en la misma página)
- Correo electrónico personal válido, el cual será asociado a tu CURP.

2. Ingresa a la siguiente dirección electrónica:
<http://imss.gob.mx/tramites/imss02020>

3. Da click en el paso 3

Si deseas tramitar la Constancia de Vigencia de Derechos para tu hijo o hija menor de 18 años, debes estar registrado en el IMSS.

Constancia de Vigencia de Derechos para recibir atención médica ante el IMSS
Expendido: \$150.000.00

Con esta constancia de Vigencia de Derechos podrás recibir atención médica en cualquier hospital, clínica o centro de salud del IMSS, sin necesidad de pagar nada.

Tu puedes hacer tu trámite por internet:

1. Ingresa al IMSS en la página imss.gob.mx

2. Haz click en el botón de "Constancia de Vigencia de Derechos"

3. Selecciona la opción de "Constancia de Vigencia de Derechos para tu hijo o hija"

4. Anota la CURP. En caso de no saberlo da click en consúltala aquí.

Ingresa los siguientes datos

CURP*:

¿No lo sabes? ¿No tienes CURP? Consúltala aquí.

5. NSS. En caso de no contar con Número de Seguridad Social (da click en consúltalo aquí)

NSS (Número de Seguridad Social)*:

¿No lo sabes? ¿No tienes NSS? Consúltalo aquí.

6. Inserta la dirección de correo electrónico personal válido y confirma el correo:

Correo electrónico*:

Confirma tu correo Electrónico*:

7. Escribe las letras de la imagen que se muestre (utiliza mayúsculas y minúsculas), da click en continuar.

Escribe las letras de la imagen: X 7 Q 6 9


Que se muestre*:

(Usa mayúsculas y minúsculas)

*Campos obligatorios

8. La respuesta llegará al correo electrónico registrado, con el asunto **Servicio Digital: Solicitud de Reporte de Vigencia de Derechos**, en el cual deberás dar click en Reporte de Vigencia de Derechos.

9. Posteriormente recibirás un correo de IMSS Digital serviciodigital@imss.gob.mx con archivo PDF, el cual podrás abrir e imprimir.



Si deseas, puedes realizar tu trámite en Ventanilla:

Requiere para solicitar carta de NO DERECHO HABIENCIA en la Subdelegación del IMSS ubicada a un costado del HGR I, entre Zaragoza y 5 de Febrero, Querétaro, Qro. Tel. 442 2112351.

- Solicitud (a quien corresponda) solicitando la carta de NO DERECHO HABIENCIA.
- Copia del INE o IFE
- Copia del CURP
- Copia del comprobante de domicilio (no mayor a 3 meses)
- Acta de nacimiento (en original)