



REQUISITOS PARA INGRESO DE PACIENTES

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO: DETECCIÓN Y TRATAMIENTO INTEGRAL DEL EMBARAZO DE RIESGO ELEVADO.

REQUISITOS PARA OBTENER EL SERVICIO: PACIENTES EMBARAZADAS:

- 1.- NO ESTAR ASEGURADA POR ALGUNA INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL
- 2.- PRESENTAR LOS DOCUMENTOS QUE LE SERÁN SOLICITADOS DESPUÉS DE SER ACEPTADA EN LA VALORACIÓN MÉDICA.
- 3.- EN EMBARAZO MENOR DE 3 MESES, PRESENTAR PRUEBA POSITIVA DE LABORATORIO O ESTUDIO DE ULTRASONIDO QUE LO CONFIRME.
- 4.- EDAD MENOR DE 16 AÑOS.
- 5.- EDAD MAYOR DE 35 AÑOS.

LAS MUJERES EMBARAZADAS CON ALGUNOS DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES, DEBERÁN PRESENTAR COMPROBANTE MÉDICO, SIN IMPORTAR LA EDAD MATERNA.

ANTECEDENTE DE:

- EPILEPSIA.
- DIABETES MELLITUS.
- ENFERMEDADES DE LA GLÁNDULA TIROIDES.
- ENFERMEDAD AUTOINMUNE.
- ENFERMEDADES DEL PULMÓN.
- ENFERMEDADES DEL CORAZÓN.
- ENFERMEDADES DEL RIÑÓN.
- CITOMEGALOVIRUS, TOXOPLASMOSIS, SÍFILIS, RUBEOLA O SIDA.
- FARMACODEPENDENCIA O DROGADICCIÓN.
- Rh NEGATIVO CON INSOINMUNIZACIÓN.
- PRESIÓN ARTERIAL ALTA.
- TRES O MÁS ABORTOS.
- DOS O MÁS PARTOS PREMATUROS.
- DOS O MÁS HIJOS QUE NACIERON CON MALFORMACIONES CONGÉNITAS.
- DOS O MÁS CESÁREAS.
- EMBARAZO MÚLTIPLE.
- INSERCIONES ANÓMALAS DE LA PLACENTA.
- TUMORES.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO: DETECCIÓN Y TRATAMIENTO INTEGRAL DE LA MUJER CON PÉRDIDA REPETIDA DEL EMBARAZO.

REQUISITOS PARA OBTENER EL SERVICIO PACIENTES NO EMBARAZADAS:

- NO ESTAR ASEGURADA POR ALGUNA INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL.
- PRESENTAR LOS DOCUMENTOS QUE LE SERÁN SOLICITADOS DESPUÉS DE SER ACEPTADA EN LA VALORACIÓN MÉDICA.

- DOS O MÁS ABORTOS.
- DOS O MÁS NACIMIENTOS PREMATUROS.
- DOS O MÁS RECIÉN NACIDOS CON MALFORMACIONES CONGÉNITAS.
- MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL APARATO GENITAL.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO: DETECCIÓN Y TRATAMIENTO DE PROBLEMAS GINECOLÓGICOS EN ADOLESCENTES (MENORES DE 20 AÑOS).

REQUISITOS PARA OBTENER EL SERVICIO PACIENTES (ADOLESCENTES).

- NO ESTAR ASEGURADA POR ALGUNA INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL.
- PRESENTAR LOS DOCUMENTOS QUE LE SERÁN SOLICITADOS DESPUÉS DE SER ACEPTADA EN LA VALORACIÓN MÉDICA.
- QUE NUNCA HAN MENSTRUADO.
- ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.
- LESIONES ANATÓMICAS VULVOVAGINALES.
- MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL APARATO GENITAL.
- TUMORES DEL APARATO GENITAL.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO: DETECCIÓN Y TRATAMIENTO INTEGRAL DE LA MUJER CON PROBLEMAS GINECOLÓGICOS.

REQUISITOS PARA OBTENER EL SERVICIO PACIENTES GINECOLÓGICAS.

- NO ESTAR ASEGURADA POR ALGUNA INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL.
- PRESENTAR LOS DOCUMENTOS QUE LE SERÁN SOLICITADOS DESPUÉS DE SER ACEPTADA EN LA VALORACIÓN MÉDICA.
- PÉRDIDA INVOLUNTARIA DE ORINA O DE MATERIA FECAL.
- VEJIGA URINARIA Y/O "MATRÍZ CAÍDA".
- TUMORES BENIGNOS

[regresar](#)

DEL APARATO GENITAL.

- TUMORES BENIGNOS DE LA GLÁNDULA MAMARIA.
- MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL APARATO GENITAL.
- ALGUNOS TUMORES MALIGNOS DEL APARATO GENITAL Y GLÁNDULA MAMARIA (CON BASE EN LA VALORACIÓN MÉDICA).

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO: DETECCIÓN Y TRATAMIENTO INTEGRAL DE LA PAREJA CON PROBLEMAS DE ESTERILIDAD.

REQUISITOS PARA OBTENER EL SERVICIO.

- NO ESTAR ASEGURADA POR ALGUNA INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL
- PRESENTAR LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS EN EL MÓDULO DE INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN.
- EDAD DE LA MUJER MENOR DE 35 AÑOS Y DEL ESPOSO O COMPAÑERO MENOR DE 55 AÑOS.
- VIDA SEXUAL DURANTE 3 AÑOS O MÁS SIN ANTICONCEPCIÓN.
- ESPERMATOBIOSCOPIA RECIENTE (NO MÁS DE 6 MESES) DE LA PAREJA.
- CONTAR CON ESTUDIO PREVIO DE ESTERILIDAD Y PRESENTAR RESUMEN MÉDICO.

NOTA: EN CASO DE QUE LA PAREJA PRESENTE AZOOSPERMIA NO PODRÁ SER ATENDIDA EN EL INSTITUTO.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO: DETECCIÓN Y TRATAMIENTO INTEGRAL DE LA MUJER MENOPÁUSICA Y CLIMATERICA.

REQUISITOS PARA OBTENER EL SERVICIO.

- NO ESTAR ASEGURADA POR ALGUNA INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL.
- PRESENTAR LOS DOCUMENTOS QUE LE SERÁN SOLICITADOS DESPUÉS DE SER ACEPTADA EN LA VALORACIÓN MÉDICA.
- EDAD MENOR DE 60 AÑOS.
- NO TENER MAS DE 10 AÑOS DE HABER PRESENTADO LA ÚLTIMA MENSTRUACIÓN