

# Servicios Auxiliares y de Diagnóstico

**Imagenología**

**Laboratorio Clínico**

**Patología**

**Audiología**

# Hospitalización

## División de Medicina Interna

- Unidad de Terapia Intensiva
- Unidad de Trasplantes
- Terapia de Cardiología
- Medicina Hombres
- Medicina Mujeres



## División de Cirugías



## División de Gineco Obstetría

- Gineco Obstetría



---

## División de Pediatría



# Consulta Externa



# Estudios de Gabinete

## Electrodiagnóstico

---

## Gabinete de Cardiología



## Gabinete de Ginecología

---

## Laboratorio de Pruebas de Función Respiratoria



---

## Centro de Fibrosis Quística

---

## Unidad Oftalmológica Integral



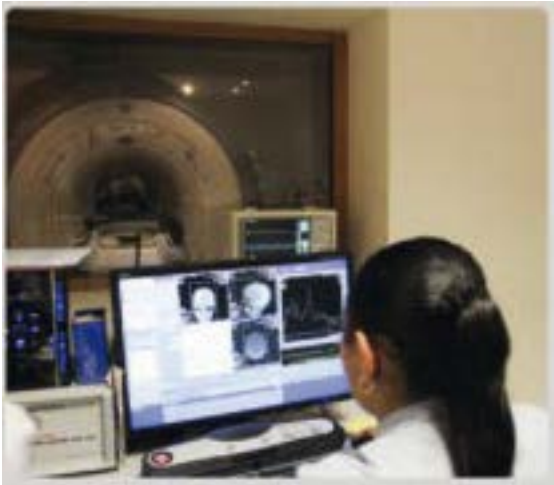
---

## Clínica de Displasias

**Unidad Regional de Reumatología y Osteoporosis**



**Resonancia Magnética**





**HOSPITAL CENTRAL**  
*"Dr. Ignacio Morones Prieto"*

## **REQUISITOS INDISPENSABLES PARA SERVICIOS**

### **CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACIÓN:**

1. Referencia médica
2. Historia Clínica
3. CURP (Formato Actual)
4. Acta de Nacimiento
5. INE o IFE paciente y familiar
6. Resultados Laboratorio
7. Resultados de estudios de Radiología y Gabinete
8. Resultado de Patología para el Servicio de Oncología
9. Resultados de electrocardiograma y teleradiografía de tórax para consulta de Cardiología.
10. Constancias de No Derechohabencia de Seguridad Social (IMSS e ISSSTE) VIGENTE.

### **URGENCIAS:**

1. CURP (Formato Actual)
2. INE o IFE paciente