| **SERVICIOS PÚBLICOS OFERTADOS POR EL O.P.D. INSTITUTO JALISCIENSE DE CANCEROLOGÍA** | |
| --- | --- |
| **Nombre del Servicio** | **Clínica del dolor** |
| **Unidad administrativa**  **Responsable** | **Dirección médica/Clínica del Dolor** |

| **Procedimiento, requisitos y formatos.** | 1. Presentar dolor consecuencia de la patología oncológica. 2. Que se solicite interconsulta por parte del Médico especialista tratante a la Clínica del Dolor. 3. Acudir a solicitar su cita en el módulo de citas ubicado en planta baja. 4. Acudir el día de su cita a la Caja del Instituto por su recibo de Consulta. 5. Acudir al servicio de Clínica del Dolor a su cita, el día y la hora en que se indicó. 6. Entregar su tarjetón a la asistente médica del consultorio | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Número y tipo de beneficiarios** | Pacientes mayores de 17 años que presenten alguna neoplasia y tengan dolor. | | |
| **Recursos materiales humanos y financieros asignados** | * Clínica del Dolor. * Médicos Especialistas en dolor, recepcionistas y enfermeras. | **Costo** | Consulta $85.00 |
| **Domicilio de las oficinas donde se realiza el trámite.** | Puerto Guaymas N° 418 Col. Miramar Zapopan, Jalisco. | **Fundamento legal de su cobro** | "Decreto de Creación del Instituto Jalisciense de Cancerología. Tabulador de cuotas de recuperación vigente del IJC.” |