|  |
| --- |
| **SERVICIOS PÚBLICOS OFERTADOS POR EL O.P.D. INSTITUTO JALISCIENSE DE CANCEROLOGÍA** |
| **Nombre del Servicio** | **Trámite ingreso al programa de gastos catastróficos** |
| **Unidad administrativa****Responsable** | **Dirección médica/Gastos Catastróficos.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Procedimiento, requisitos y formatos.**  | 1. Presentarse en la oficina de Gastos Catastróficos, pacientes con los siguientes Patologías:
* Cáncer de mama.
* Cáncer Cérvico-Uterino.
* Cáncer testicular.
* Cáncer de próstata.
* Linfoma no Hodgkin.
* Cáncer de Colon -Recto.
* Cáncer de Endometrio.
* Cáncer de Ovario
* Tarjetón Institucional con registro.
* Resultado de Histopatológico del Instituto Jalisciense de Cancerología.
 |
| **Número y tipo de beneficiarios** | Pacientes mayores de 17 años que presenten alguna de las siguientes neoplasias: * Cáncer de mama.
* Cáncer Cérvico-Uterino.
* Cáncer testicular.
* Cáncer de próstata.
* Linfoma no Hodgkin.
* Cáncer de Colon -Recto.
* Cáncer de Endometrio.
* Cáncer de Ovario
 |
| **Recursos materiales humanos y financieros asignados** | * Personal administrativo
 | **Costo**  |  |
| **Domicilio de las oficinas donde se realiza el trámite.** | Puerto Guaymas N° 418Col. MiramarZapopan, Jalisco. | **Fundamento legal de su cobro** | "Decreto de Creación del Instituto Jalisciense de Cancerología. Tabulador de cuotas de recuperación vigente del IJC.” |