



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO

HOJA 1 DE 14

Formato SGMP_F05

Identificación:
SGMP_TRA_RN

VERSIÓN 5.0

Reglas de Negocio – Tamiz Metabólico Neonatal

Inventario de Reglas de Negocio

SGMP F05

Tamiz Metabólico Neonatal



Contenido

1. Objetivo del documento	4
2. Reglas de negocio	4
3. Firmas de elaboración, revisión y aprobación	14

Handwritten blue ink marks on the right margin, including a large checkmark and several initials/signatures.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO

HOJA 3 DE 14

Formato SGMP_F05

Identificación:
SGMP_TRA_RN

VERSIÓN 5.0

Reglas de Negocio – Tamiz Metabólico Neonatal

Control de versiones del documento

Versión	Fecha	Descripción	Responsable
0.1	03/01/2022	Creación del documento	José Luis González Guerrero Alma Vanessa Salcedo García Aldo Cesar de la Torre Gómez Wilibaldo Aguayo Murssia Yuriko Tzahazil Caamaño Ruiz
0.2	10/02/2022	Revisión del documento	Francisco Javier Rodríguez Jiménez Mario Angel Burciaga Torres Isaac Mejía Montes de Oca
1.0	15/02/2022	Aprobación del documento	Oscar Reyes Miguel Manuel Cervantes Ocampo
1.1	01/06/2023	Actualización del documento	Mario Ángel Burciaga Torres José Luis González Guerrero Aldo César de la Torre Gómez Wilibaldo Aguayo Murssia José Antonio Valdez Vidal Eduardo René Rosales González Mauricio Espinoza Atexcatenco
1.2	30/10/2023	Revisión del documento	Mónica Adriana González Estrada Isaac Mejía Montes de Oca
2.0	01/11/2023	Aprobación del documento	Francisco Javier Rodríguez Jiménez Susana Gabriela Negron Rodríguez



1. Objetivo del documento

En este documento se incluyen las políticas y/o condiciones a través de las reglas de negocio que deben ser satisfechas en el dominio del sistema que será desarrollado o modificado.

2. Reglas de negocio

Las reglas de negocio aquí detalladas forman la sustancia esencial del documento.

ID	Regla de Negocio
RN001	Conformación de Fechas y Horas La conformación de las fechas y horas deberá ser con el formato yyyyymmddhhmiss.SSS (24h). Ejemplo:20231011231231.100
RN002	Datos requeridos para Buscar Paciente en Base de Datos Central del Instituto Para solicitar la información demográfica de un Paciente en la Base de Datos Central del Instituto, se requiere proporcionar los siguientes criterios: Caso 1: <ul style="list-style-type: none">• Tipo de paciente.• Número de Seguridad Social. Caso 2: <ul style="list-style-type: none">• Tipo de paciente.• Número de Seguridad Social.• Agregado Médico. Caso 3: <ul style="list-style-type: none">• Identificador del Expediente Electrónico.
RN003	Información del paciente en la Base Central Los datos asociados a un paciente y/o de su núcleo familiar registrado en la Base Central del Instituto, son los siguientes: <ul style="list-style-type: none">• Tipo de Paciente.• Identificador del Expediente Electrónico.• Clave Única de Registro de Población.• Número de Seguridad Social.• Agregado Médico.• Nombre.• Primer Apellido.• Segundo Apellido.• Sexo.• Fecha de nacimiento.• Fecha de defunción.• Estatus de derecho a servicio médico.• Estatus de derecho a incapacidad.• Domicilio (Calle, número exterior, número interior, colonia, municipio/alcaldía,



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO

HOJA 5 DE 14

Formato SGMP_F05

Identificación:

SGMP_TRA_RN

VERSIÓN 5.0

Reglas de Negocio – Tamiz Metabólico Neonatal

	<ul style="list-style-type: none">estado y código postal).Número telefónico.Clave Presupuestal de la Unidad Médica de Adscripción.Consultorio Médico asignado al paciente.Turno de atención asignado al paciente.Registro Patronal que da la vigencia al paciente.Clave de Tipo de Pensión.Fecha fin de vigencia.Procedencia (NDH).Tipo de Convenio (NDH).Observaciones (NDH).
RN004	<p>Datos para Registrar Paciente No Derechohabiente</p> <p>Para que un paciente no derechohabiente pueda ser dado de alta se requiere la siguiente información:</p> <ul style="list-style-type: none">Nombre del paciente.Primer Apellido del Paciente.Fecha de Nacimiento.Sexo.Procedencia.Clave Presupuestal de la Unidad de Atención Médica que registra al paciente.Fecha y hora de registro.Clave del Servicio Integral.Identificador de la Aplicación.Clave RFC del proveedor. <p>La siguiente información se proporciona de forma opcional:</p> <ul style="list-style-type: none">Segundo Apellido del Paciente.Clave Única de Registro de Población.Calle.Colonia.Teléfono particular.Observaciones. <p>En caso de seleccionar la opción Convenio del catálogo Procedencia, la siguiente información se proporciona de forma requerida:</p> <ul style="list-style-type: none">Tipo Convenio.Observaciones. <p>En caso de seleccionar la opción Otro del catálogo Procedencia, la siguiente información se proporciona de forma requerida:</p> <ul style="list-style-type: none">Observaciones. <p>En caso de no cubrir con la información requerida, el paciente no podrá ser dado de alta en Base de Datos Central del Instituto.</p>
RN005	<p>Datos requeridos para el registro temporal</p> <p>En caso de indisponibilidad de servicios web del Instituto, se permitirá el registro</p>



local del paciente sin el campo "Identificador de Expediente Electrónico". Posteriormente es obligatorio consultar este campo, para completar el registro del paciente. Para el registro temporal los siguientes datos son requeridos:

- Número de Seguridad Social.
- Agregado Médico.
- Nombre del Paciente.
- Primer Apellido del Paciente.
- Fecha de Nacimiento.
- Sexo.

Los siguientes datos son opcionales:

- Segundo Apellido del Paciente.

RN006

Duplicidad de Estudios y Pruebas

- Una Orden de Laboratorio no debe de tener dos veces el mismo estudio.
- Un estudio no debe de tener dos veces la misma prueba.

RN007

Conformación del Folio de Orden de Laboratorio

Está conformado por 14 caracteres numéricos de acuerdo con la siguiente estructura.

Posiciones													
AÑO CITA		MES CITA		DÍA CITA		UNIDAD MÉDICA				CONSECUTIVO			
A	A	M	M	D	D	U	U	U	U	C	C	C	C

** Para los dígitos de la posición UNIDAD MÉDICA deberán ser los que vienen en el catálogo de unidades médicas, en el campo consecutivo de unidad médica.

RN008

Conformación de Folio de la Solicitud de Laboratorio

Está conformado por 18 caracteres numéricos.

RN009

Ubicación del paciente

En caso de que el Origen del paciente sea Referido, no se solicitará la ubicación exacta.

En caso de que el Origen del paciente sea Consulta Externa, es requerido incluir:

- Clave del Tipo de atención.
- Lugar de Atención.
- Turno.

En caso de que el Origen del paciente sea Hospitalización, es requerido incluir:

- Clave del Tipo de atención.
- Lugar de Atención.



RN010

Diagnóstico Presuntivo Requerido en Órdenes de Laboratorio

Para el registro de una Orden de Laboratorio se debe incluir al menos uno de los siguientes campos:

- Clave del Diagnóstico Presuntivo.
- E03.1 Hipotiroidismo congénito.
- E25.0 Hiperplasia suprarrenal congénita.
- E53.8 Deficiencia de biotinidasa.
- E74.2 Galactosemia.
- E84.X Fibrosis quística.
- D55.0 Deficiencia de Glucosa 6-fosfato deshidrogenasa
- D57.2 Hemoglobinopatías
- E72.2 Aminoacidopatías
- E71.3 Trastornos de la Oxidación de Ácidos Grasos
- Complemento del Diagnóstico Presuntivo.

Si se recibe el dato Clave del Diagnóstico Presuntivo, el Complemento del Diagnóstico presuntivo es opcional.

Si se recibe el dato Complemento del Diagnóstico presuntivo, la Clave del Diagnóstico Presuntivo es opcional.

RN011

Información de Orden de Laboratorio Clínico

La información de la Orden de Laboratorio Clínico que debe considerarse para su registro es la siguiente:

- Folio de la Orden de Laboratorio.
- Fecha y Hora de Cita de la Orden de Laboratorio.
- Identificador del Expediente Electrónico.
- Fecha y hora de Elaboración de la Solicitud.
- Origen del Paciente.
- Tipo de Solicitud.
- Indicador de envío a laboratorio externo.
- Clave presupuestal de la Unidad de Atención Médica Solicitante.
- Clave del Servicio Médico Solicitante.
- Primer Apellido del Médico Solicitante.
- Nombre del Médico Solicitante.
- Matrícula del Médico Solicitante.
- Clave del Diagnóstico Presuntivo.
- Para cada Estudio solicitado:
 - Clave LOINC del Estudio.
- Para cada Prueba requerida:
 - Clave LOINC de la Prueba.
 - Tipo de procesamiento.
 - Fecha y hora estimada de entrega de Resultados.
 - Clave presupuestal de la Unidad de Atención Médica que realiza el Estudio.
- Clave presupuestal de la Unidad de Atención Médica que atiende el Estudio.
- Primer Apellido de quien registra la Orden de Laboratorio.
- Nombre de quien registra la Orden de Laboratorio.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO

HOJA 8 DE 14

Formato SGMP_F05

Identificación:
SGMP_TRA_RN

VERSIÓN 5.0

Reglas de Negocio – Tamiz Metabólico Neonatal

	<ul style="list-style-type: none">• Matrícula de quien registra la Orden de Laboratorio.• Fecha y hora de registro de la Orden de Laboratorio.• Sistema solicitante.• Clave del Servicio Integral.• Identificador de la Aplicación.• RFC del proveedor.• Número de Contrato. <p>Los siguientes datos son opcionales:</p> <ul style="list-style-type: none">• Folio de la Solicitud de Laboratorio.• Complemento del Diagnóstico Presuntivo.• Clave del Tipo de atención.• Lugar de Atención.• Turno.• Cédula del Médico Solicitante.• Segundo Apellido del Médico Solicitante.• Segundo Apellido de quien registra la Orden de Laboratorio.
RN012	Folio de Solicitud Válido Un Folio de Solicitud Válido es aquél que no se ha utilizado previamente en otra Orden de Laboratorio.
RN013	Fechas validas registro de órdenes de Laboratorio <ul style="list-style-type: none">• La fecha de registro debe ser mayor o igual a la fecha actual.• La fecha de solicitud de laboratorio debe ser menor a la fecha de registro.• La fecha de la primera toma de tamiz debe ser al menos 3 días mayor a la fecha de nacimiento.
RN014	Información Necesaria para el Resultado de una Prueba Para el registro del resultado a una prueba de Laboratorio se debe incluir al menos uno de los siguientes campos: <ul style="list-style-type: none">• Valor de la Prueba.• Interpretación. <p>Si se recibe el dato "Interpretación", el dato "Valor de la Prueba" es opcional.</p> <p>Si se recibe el dato "Valor de la Prueba",</p> <ul style="list-style-type: none">• El dato Unidad de Medida es requerido.• El dato "Interpretación" es opcional.
RN015	Agrupación de Resultados Validados Los mensajes para el Registro de Resultados Validados se enviarán en cuanto se realice la validación, agrupando los resultados validados por Folio de Orden de Laboratorio. Pueden recibirse varios mensajes de resultados por Folio de Orden de Laboratorio, hasta completar la totalidad de las pruebas contenidas en la Orden de Laboratorio, siempre y cuando no se repitan las pruebas enviadas en los mensajes.
RN016	Datos necesarios en Resultados de Laboratorio La información requerida para Registro de Resultados de Laboratorio es: <ul style="list-style-type: none">• Folio de Orden de Laboratorio.• Identificador del Expediente Electrónico.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO

HOJA 9 DE 14

Formato SGMP_F05

Identificación:
SGMP_TRA_RN

VERSIÓN 5.0

Reglas de Negocio – Tamiz Metabólico Neonatal

- Clave Presupuestal de la Unidad Médica que atiende el Estudio.
- Fecha y hora de Elaboración de la Solicitud.
- Fecha y hora de la Toma de Muestra.
- Primer Apellido del Jefe del Servicio.
- Nombre del Jefe del Servicio.
- Matrícula del Jefe del Servicio.
- Para cada Estudio solicitado:
 - Clave LOINC del Estudio.
 - Primer Apellido del Químico que valida el resultado.
 - Nombre del Químico que valida el resultado.
 - Matrícula del Químico que valida el resultado.
 - Fecha y hora de validación del resultado.
- Para cada Prueba requerida:
 - Clave LOINC de la Prueba.
- Clave del Servicio Integral.
- Clave RFC del proveedor.
- Identificador de la Aplicación.
- Fecha y hora de registro.
- Número de Contrato.

Los siguientes datos son opcionales:

- Segundo Apellido del Jefe del Servicio.
- Cédula del Jefe del Servicio.
- Segundo Apellido del Químico que valida el resultado.
- Cédula del Químico que valida el resultado.
- Para cada Estudio solicitado:
 - Observaciones del resultado del estudio.
 - Para cada Prueba requerida:
 - Número de toma.
 - Valor de la Prueba.
 - Unidad de Medida.
 - Observaciones del resultado de la prueba.
 - Interpretación.
 - Valor de referencia mínimo.
 - Valor de referencia máximo.
 - Valor de referencia texto.
 - Número de Serie del Equipo.
 - Clave Presupuestal de la Unidad Médica que realiza el Estudio.

RN017

Fechas validas de toma de muestra

La fecha y hora de validación del resultado debe ser mayor a la fecha de la toma de muestra.
Las fechas de seguimiento deben ser mayores o iguales a la fecha de validación.
Las fechas de validación deben ser menor a la fecha de la transacción.

RN018

Resultados validados

Los resultados de laboratorio que se encuentren validados en el sistema no son susceptibles de modificación.

RN019

Variables permitidas

Unidades de primer nivel



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO

HOJA 10 DE 14

Formato SGMP_F05

Identificación:
SGMP_TRA_RN

VERSIÓN 5.0

Reglas de Negocio – Tamiz Metabólico Neonatal

Unidades de segundo nivel.
Unidades de tercer nivel.

De acuerdo con lo establecido en el Anexo 3 de la ETIMSS vigente.

Caracteres válidos

Los caracteres válidos son los siguientes:

Nombre del Campo	Caracteres Validos	Longitud Valida	Rangos Validos
NSS	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	10	[0-9]
Agregado Médico	A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	8	[A-Z] y [0-9]
Nombre	A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V W X Y Z 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 Acentos, diéresis, apóstrofes, puntos	1-50	[A-Z], [0-9] y espacios
Primer Apellido	A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V W X Y Z 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 Acentos, diéresis, apóstrofes	1-50	[A-Z], [0-9] y espacios
Segundo Apellido	A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V W X Y Z 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 Acentos, diéresis, apóstrofes	1-50	[A-Z], [0-9] y espacios
Matrícula Médico	A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V W X Y Z 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 [-]	5-15	[0-9] [A-Z]

Agregado Médico Paciente

El agregado Médico de los derechohabientes se conforma por:

Posiciones							
1	2	3	4	5	6	7	8
Calidad	Sexo	Año de nacimiento				Régimen	

Ejemplo Derechohabiente:

1 M 1 9 4 8 O R

Datos de identificación del proveedor

RN022

Los siguientes datos son requeridos para el envío de mensajería:

- Clave del Servicio Integral.
- RFC del Proveedor.



	<ul style="list-style-type: none">Identificador de la Aplicación.Número del Contrato.Clave Presupuestal de la Unidad Médica.
RN023	<p>Para envío a laboratorio de referencia.</p> <ul style="list-style-type: none">Deben ser clasificados como casos probables.Los casos clasificados como probable derivado del flujo general de trabajo del Núm. 6 de este documento.Se deberá permitir la clasificación directa como casos probables:<ul style="list-style-type: none">En aquellas situaciones que clínicamente se amerita realizar una prueba confirmatoria.Tamiz realizado en otra institución con resultado anormal, fuera de rango o positivo.Tamices incompletos cuando el recién nacido tenga una edad mayor o igual a 45 días.
RN024	<p>Para clasificación de casos</p> <ul style="list-style-type: none">Normal: cuando los resultados estén dentro del valor de referencia.Sospechoso:<ul style="list-style-type: none">✓ Para las EMC/EIM descritas en el Anexo 28 (Catalogo de estudios que requieren segunda muestra de Tamiz Neonatal) cuando el resultado de la primera muestra está fuera del valor de referencia o por condiciones especiales del recién nacido (se solicita 2ª muestra de tamiz).Probable:<ul style="list-style-type: none">✓ Para las EMC/EIM descritas en el Anexo 29 (Anexo veintinueve) Catalogo de estudios del Tamiz Metabólico Neonatal Ampliado: Cuando el reproceso de la primera muestra este fuera de rango del valor de referencia.✓ Para las EMC/EIM descritas en el Anexo 29 (Anexo veintinueve) Catalogo de estudios del Tamiz Metabólico Neonatal Ampliado: Cuando el resultado de la segunda muestra esté fuera del rango del valor de referencia.✓ Para las EMC/EIM descritas en el Anexo 29 (Anexo veintinueve) Catalogo de estudios del Tamiz Metabólico Neonatal Ampliado: Cuando se identifiquen clínicamente signos o síntomas las EMC/EIM✓ Los valores de referencia estarán sujetos a las necesidades del Instituto, los cuales podrán ser modificadas en cualquier momento y cuantas veces sea necesario. Estos se harán de conocimiento mediante correo electrónico al contacto del proveedor adjudicado y designado como responsable o bien mediante oficio.
RN025	<p>Para 2das muestras y reprocesos</p> <ul style="list-style-type: none">Se deberá habilitar reproceso a todas las pruebas cuando se requiera.Se deberá permitir el registro de segundas muestras para la verificación o validación de un diagnóstico presuntivo.En el sistema se deberá identificar las muestras en reproceso con un estatus de "verificación de resultados".Si el resultado de las muestras en estatus de verificación de resultados está dentro de los niveles de referencia de la prueba, el sistema lo deberá cambiar automáticamente a un estatus de "normal".



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO

HOJA 12 DE 14

Formato SGMP_F05

Identificación:
SGMP_TRA_RN

VERSIÓN 5.0

Reglas de Negocio – Tamiz Metabólico Neonatal

- Para el registro del resultado de las segundas muestras, el sistema deberá mostrar en el reporte de casos probables, el resultado de la primera y segunda muestra, en la misma línea del reporte (Anexo 3 y Anexo 17)

Para pruebas confirmatorias y biología molecular.

Se realizará una prueba confirmatoria para:

- Los casos clasificados como probable derivados del flujo general de trabajo del núm. 6 de este documento.
- Los casos que clínicamente se clasifiquen como probables (sin necesidad de ninguna prueba de tamiz metabólico neonatal).
- Derechohabientes con resultado de tamiz realizado en otra institución o del medio particular con valores fuera de rango.
- Pacientes confirmados con diagnóstico de FQ (pruebas de seguimiento).
- De acuerdo con el siguiente cuadro:

Clave	Prueba de confirmación	Enfermedad
40.51.001	Determinación de 17-hidroxiprogesterona, Cortisol y Testosterona total.	Hiperplasia Suprarrenal Congénita (HSC)
40.51.002	Medición cuantitativa de la Actividad de Biotinidasa y porcentaje de actividad enzimática promedio	Deficiencia de Biotinidasa (DB)
40.51.003	(GALT y Galactosa Total)	Galactosemia (GAL)
40.51.004	Cloruros en sudor por titulación	Fibrosis Quística (FQ)
40.51.005	Estudio para la confirmación de las hemoglobinopatías	Hemoglobinopatías (HB's)
40.51.006	Identificación por secuenciación directa de los alelos deficientes en el Gen G6PD y medición cuantitativa de la actividad enzimática.	Deficiencia de Glucosa-6-fosfato deshidrogenasa (DG6PD)
40.51.007	Determinación de aminoácidos y acilcarnitinas / Determinación de ácidos orgánicos	Aminoacidopatías (AA), Trastornos de la Oxidación de los ácidos orgánicos (TOAG) y Acidemias Orgánicas (AO)

RN026



Se realizará una prueba de Biología molecular para

- Los casos confirmados de EMC/EIM.
- De acuerdo con el siguiente cuadro.

PRUEBAS DE BIOLOGÍA MOLECULAR (BM)

Clave	Estudio	Enfermedad
40.52.002	Análisis por PCR para las mutaciones comunes: N314D (Duarte), Q188R, S135L, K285N, L195P (clásica).	Galactosemia
40.52.003	Análisis de las mutaciones más comunes del gen CFTR	Fibrosis Quística
40.52.004	Análisis de las 30 mutaciones más comunes del gen BTB	Deficiencia de Biotinidasa
40.52.005	Secuenciación y análisis de deleciones y duplicaciones del gen CYP21A2 mediante NGS	Hiperplasia Suprarrenal Congénita
40.52.006	Análisis de mutaciones comunes.	Aminoacidopatías (AA), Trastornos de la Oxidación de los ácidos orgánicos (TOAG) y Acidemias Orgánicas (AO)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO

HOJA 14 DE 14

Formato SGMP_F05

Identificación:
SGMP_TRA_RN

VERSIÓN 5.0

Reglas de Negocio – Tamiz Metabólico Neonatal

3. Firmas de elaboración, revisión y aprobación

Elaboró	Cargo	Firma	Fecha
Mario Ángel Burciaga Torres	Jefe de Área de la División de Atención Prenatal, Planificación Familiar y Control del Niño		01/06/2023
José Luis González Guerrero	Coordinador de Programas de la División de Atención Prenatal, Planificación Familiar y Control del Niño		01/06/2023
Aldo César de la Torre Gómez	Coordinador de Programas Médicos de la División de Atención Prenatal, Planificación Familiar y Control del Niño		01/06/2023
Wilibaldo Aguayo Murssia	Coordinador de Proyecto E1 de la División de Servicios Digitales y de Información para el Cuidado Digital de la Salud		01/06/2023
José Antonio Valdez Vidal	Líder de Proyecto de la División de Servicios Digitales y de Información para el Cuidado Digital de la Salud		01/06/2023
Eduardo René Rosales González	Líder de Proyecto de la División de Servicios Digitales y de Información para el Cuidado Digital de la Salud		01/06/2023
Mauricio Espinoza Atexcatenco	Asistente de Información de la División de Servicios Digitales y de Información para el Cuidado Digital de la Salud		01/06/2023

Revisó	Cargo	Firma	Fecha
Mónica Adriana González Estrada	Titular de la División de Atención Prenatal, Planificación Familiar y Control del Niño		30/10/2023
Isaac Mejía Montes de Oca	Titular de la División de Servicios Digitales y de Información para el Cuidado Digital de la Salud		30/10/2023

Aprobó	Cargo	Firma	Fecha
Francisco Javier Rodríguez Jiménez	Titular de la Coordinación Técnica de Servicios Digitales y de Información para la Salud		01/11/2023
Susana Gabriela Negrón Rodríguez	Titular de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo		01/11/2023