

#Control 211005142023419

#Rep. NAME-2021-0013



Ruta de atención y protección de Niñas y Adolescentes Madres y/o Embarazadas.  
FORMATO PARA EL REGISTRO DE REPORTE SERVICIOS DE SALUD  
NAME FR-NAME-SALUD

1.- Identificación		
Nombre(s): YOSELIN	Apellido paterno: HERNANDEZ	Apellido materno: TELLEZ
Edad: 14 AÑOS	Fecha de nacimiento: 29/07/2021	Municipio de Nacimiento: PUEBLA
Entidad de Nacimiento: PUEBLA	Nacionalidad: MEXICANA	
2.- Domicilio		
Calle: ESTABLO SUR 3	Número: 195	Colonia: CUENCA LECHERA
Localidad: TIZAYUCA	Municipio: TIZAYUCA	Estado: HIDALGO
Código Postal: 43804	Referencia:	
3.- Familiares (Red de Apoyo)		
Nombre(s): MARIO	Apellido paterno: MARTINEZ	Apellido materno: LAGUNA
Parentesco: ESPOSO	Teléfono: 5620895128	
4.- Salud		
Derechohabiencia INSABI	Discapacidades NINGUNA APARENTEMENTE	
Motivo de la atención médica: CONTROL PRENATAL		
Impresión diagnóstica: CISTITIS AGUDA+EMBARAZO DE 31.1 SEMANAS DE GESTACION+EMBARAZO DE ALTO RIESGO POR EDAD		



5.- Datos de levantamiento		
Institución/Unidad de Salud: CSU TIZAYUCA	Fecha: 17/05/2021	Hora: 11:00
Localidad: PEDREGAL	Municipio: TIZAYUCA	Estado: HIDALGO
Persona que hace la notificación: PERSONAL MEDICO		
Nombre(s): ELVIRA	Apellido paterno: CABADAS	Apellido materno: JIMENEZ
Teléfono 7797962051	Correo electrónico Ssh.tizayuca.j12.hgo.@gmail.com	

- ***Este formato debe entregarse de manera presencial (plazo no mayor a 72 horas desde la detección del caso NAME) a las Secretaría Ejecutiva Municipal que corresponda (ubicadas en cada una de las Presidencias Municipales).***
- ***Consultar datos de contacto en Directorio Municipal de Secretarías Ejecutivas del SIPINNA actualizado a Julio 2021.***



### Sistema Informático NAME

Sistema Informático para la atención y protección de Niñas y Adolescentes, Madres y/o Embarazadas

El reporte fue registrado con el número de control

**211005142023419**

Puede solicitar información con este número ante la autoridad responsable.

**Estado: Aceptado**



## Aceptación de reporte

Fue aceptado un reporte **NAME**

DIEGO ANDRES: usted ha formalizado el registro del reporte del caso 211005142023419. A este caso se le asignó el número de reporte: **NAME-2021-0013**.

NOTA: Se han enviado 10 notificaciones a las instituciones correspondientes. Gracias por colaborar.

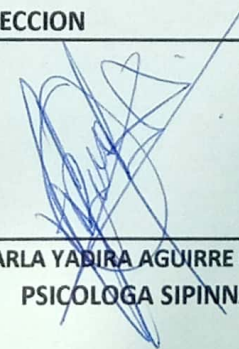
[Iniciar Sesión](#) [Recuperar Contraseña](#)

No contestaron la llamada  
22-02-22  
Manda a bizon



PLAN DE RESTITUCION SIPINNA			
<b>DATOS GENERALES</b>			
NOMBRE COMPLETO: YOSSELIN HERNANDEZ TELLEZ			
FECHA DE NACIMIENTO:	29	JULIO	2006
			NUM. EXP NAME 001
EDAD:	SEXO: H ( ) M ( * )		
DIRECCION COMPLETA: ESTABLO SUR 3 NUM 19, COL LA CUENCA LECHERA LOCALIDAD TIZAYUCA HIDALGO CP 43804			
AREA QUE REFIERE A NNA: CSU TIZAYUCA			
NOMBRE DE PADRE O TUTOR: MARIO MARTINEZ LAGUNA			
EDAD:	SEXO: H ( * ) M ( )		
<b>DATOS DEL PLAN DE RSETITUCION:</b>			
<b>DERECHO VULNERADO O RESTRINGIDO</b>			
DERECHO A VIVIR EN CONDICIONES DE BIENESTAR Y A UN SANO DESARROLLO INTEGRAL			
<b>MARCO JURIDICO</b>			
Ley General de Niñas, Niños y adolescentes artículo 121 parrafo 4to que a la letra dice "para la debida determinacion coordinacion de la ejecucion y seguimiento de las medidas			
<b>SERVICIO, ACCION (MEDIDA DE PROTECCION ESPECIAL)</b>			
SE REPORTA A SUBPROCURADURIA, REGISTRO EN PLATAFORMA SIN/NAME SE REGISTRA FUERA DE RANGO DE 72 HORAS YA QUE EL CASO SE TURNA A SIPINNA MUNICIPAL EL DIA 30 DE SEPTIEMBRE 2021 VIA CORREO ELECTRONICO, SIENDO QUE CENTRO DE SALUD ATENDIO EL DIA 17/05/21			
<b>DESTINATARIO DIRECTO DE LA MEDIDA DE PROTECCION (NNA Y/O PERSONA ADULTA A CARGO)</b>			
SE REPORTARA A LA SUBPROCURADORIA DE PROTECCION NNA Y FAMILIA DE TIZAYUCA HIDALGO			
<b>INSITUCION O PERSONA RESPONSABLE DE EJECUTAR LA MEDIDA DE PROTECCION (SERVICIO O ACCION)</b>			
CSU TIZAYUCA, ELVIRA CABADAS JIMENEZ			
<b>PERIODICIDAD DE LA MEDIDA DE PROTECCION</b>			

  
**MTRO. DIEGO ANDRES MENESES AGUIRRE**  
**SECRETARIO EJECUTIVO**

  
**LIC. KARLA YADIRA AGUIRRE CASTILLO**  
**PSICOLOGA SIPINNA**

NUMERO DE REGISTRO: 004

**CASOS DE MENORES CON EMBARAZO ADOLSCENTE REPORTADOS POR JURISDICCION SANITARIA**

DATOS GENERALES DE LA MENOR		
<b>NOMBRE COMPLETO:</b> YOSELIN HERNANDEZ TELLEZ	<b>EDAD:</b> 14 AÑOS	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 29 DE JULIO 2006
<b>DOMICILIO ACTUAL:</b> ESTABLO SUR 3 NUM 195 , COL LA CUENCA LECHERA LOCALIDAD TIZAYUCA HIDALGO CP 43804		
<b>¿LA MENOR PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD? SI ( ) NO ( * ) SI DE SER QUE SI ESPECIFICAR:</b>	<b>ESCOLARIDAD:</b> PRIMARIA, VENUSTIANO CARRANZA	<b>GRADO:</b> CONCLUIDA
	<b>PERTENECE A ALGUNA ETNIA: SI ( ) NO ( * ) CUÁL:</b>	
FAMILIARES O RED DE APOYO		
<b>NOMBRE COMPLETO:</b> MARIO MARTINEZ LAGUNA	<b>PARENTESCO:</b> ESPOSO	<b>TELEFONO:</b> 5620895128
MOTIVO DE REFERENCIA O NOTIFICACION		
SISTITIS AGUDA+ EMBARAZO DE 31.1 SEMANAS GESTACION + EMBARAZO DE ALTO RIESG POR EDAD , CSU REFIERE CONTROL PRENATAL		
DATOS DE LEVANTAMIENTO		
<b>UNIDAD O INSTITUCION DE SALUD:</b> CSU TIZAYUCA	<b>FECHA:</b> 17/05/21	<b>LOCALIDAD :</b> PEDREGAL, TIZAYUCA HIDALGO
<b>PERSONAL QUE NOTIFICA:</b> ELVIRA CABADAS JIMEZ	<b>TELEFONO:</b> 7797962051	<b>CORREO ELECTRONICO:</b> Ssh.tizayuca.j12.hgo.@gm
MEDIO POR EL CUAL SE RECIBIO EL CASO:		
Peticion Ciudadana { }	Redes Sociales { }	
Oficio ( )	Derivado de un viaje o reunion: ( )	
Via telefonica a la oficina: ( )	Correo Electronico: ( * )	
Solicitud directa de la niña,niño o adolescente ( )		
Otro especifique:		
<b>INDIQUE EL O LOS DERECHOS PRESUNTAMENTE VULNERADOS DE NIÑAS , NIÑOS Y ADOLESCENTES:</b>		
( ) Derecho a la vida, a la supervivencia y al desarrollo.		
( ) Derecho de prioridad.		

- Derecho a la identidad.
- Derecho a vivir en familia.
- Derecho a la igualdad sustantiva.
- Derecho a la no discriminación:
- Derecho a vivir en condiciones de bienestar y a un sano desarrollo integral.
- Derecho a una vida libre de violencia y a la integridad Personal.
- Derecho a la inclusión de niñas, niños y adolescentes con discapacidad.
- Derecho a la Educación.
- Derecho al descanso y al esparcimiento.
- Derecho a la libertad de Convicciones éticas, pensamiento, consciencia, religion y cultura.
- Derecho a la libertad de expresión y de acceso a la información.
- Derecho a la participación.
- Derecho de asociación y reunión.
- Derecho a la intimidad.
- Derecho a la Salud
- Derecho a la seguridad jurídica y al debido proceso.
- Derecho de niños y niñas y adolescentes migrantes.
- Derecho de acceso a las tecnologías de la información y comunicación, así como a los servicios de radiodifusión y telecomunicaciones, incluido banda ancha e Internet, en términos de lo previsto en la ley federal de Telecomunicaciones.

**Compromisos del funcionario para atender al suceso:** Centro de Salud detecta el caso y SIPINNA reporta a la subprocuraduría de protección NNA y familia de Tizayuca Hidalgo.

**GESTIONES REALIZADAS POR SIPINNA MUNICIPAL:** Reporte a Subprocuraduría, REGISTRO EN PLATAFORMA SIN/NAME SE REGISTRA FUERA DE RANGO DE 72 HORAS YA QUE EL CASO SE TURNA A SIPINNA MUNICIPAL EL DIA 30 DE SEPTIEMBRE 2021 VIA CORREO ELECTRONICO, SIENDO QUE CENTRO DE SALUD ATENDIO EL DIA 17/05/21

DATOS DEL PADRE	DATOS DE LA MADRE
Nombre: CEFERINO ARANDA	Nombre: HOTRENCIA HERNANDEZ TELLEZ
Telefono:	Telefono:
Direccion:	Direccion: ESTABLO SUR 3 NUM 195 , COL LA CUENCA LECHERA LOCALIDAD TIZAYUCA HIDALGO CP 43804
Ocupacion:	Ocupacion: AMA DE CASA
Estado Civil: Casados ( + )    Divorciados ( )    Union Libre ( )    Viudo ( )    Separados ( ) Mamá Soltera ( )    Papá Soltero ( )	

8

01-003

**Sistema Municipal de Protección integral de los derechos de Niñas, Niños y Adolescentes.**

**OFICIO: PMT/SIPINNA/0057/2022**

**Tizayuca, Hidalgo 22 de febrero de 2022.**

**ASUNTO: EL QUE SE INDICA.**

**LIC. GUILLERMO EMMANUEL MARTINEZ ALBARRÀN**  
**SUBPROCURADOR REGIONAL DE PROTECCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES Y LA FAMILIA DE TIZAYUCA, HGO.**

**P R E S E N T E**

Por medio del presente me permito enviarle un cordial saludo y al mismo tiempo informar el resultado del seguimiento de las NAMES, solicitado por medio del oficio **DIF-SPNNAF/SUBTIZ/2022/OFICIO/03** a fin de garantizar los derechos de niñas, niños y adolescentes, teniendo el siguiente resultado:

INICIALES DE LA MENOR	EDAD	RESULTADO
Y.H.T.	14 años	Se intentó comunicar el día 17 y 22 de febrero al número registrado en el expediente mandando a buzón de voz, por lo que no fue posible tener contacto.
B.L.C.O.	14 años	Se intentó comunicar el día 17 y 22 de febrero al número registrado en el expediente mandando a buzón de voz, por lo que no fue posible tener contacto.
G.G.G.	14 años	Se intentó comunicar el día 17 y 22 de febrero al número registrado en el expediente mandando a buzón de voz, por lo que no fue posible tener contacto.
M.G.E.C.	14 años	Se intentó comunicar el día 17 y 22 de febrero al número registrado en el expediente mandando a buzón de voz, por lo que no fue posible tener contacto.
E.H.H.	14 años	Se intentó comunicar el día 17 de febrero al número registrado en el expediente mandando a buzón de voz. Se llamó nuevamente el 22 de febrero donde la hermana (registrada como su red de apoyo) quien nos refiere que la menor sale del domicilio a las 7:00 hrs y llega a las 22:00 hrs pues sale a trabajar, por lo que a través de su hermana se le invitó a acudir a SIPINNA.

Sin otro particular envió un cordial saludo quedando a sus ordenes

**ATENTAMENTE.**

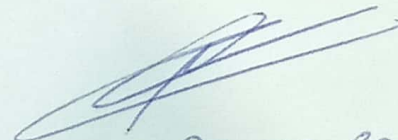


**MTRO. DIEGO ANDRÉS MENESES AGUIRRE**

**SIST. SECRETARIO EJECUTIVO DE SIPINNA**

**Sistema Municipal de Protección Integral de los Derechos de Niñas Niños y Adolescentes de Tizayuca**

*Recibi OBO*



*22-02-2022*



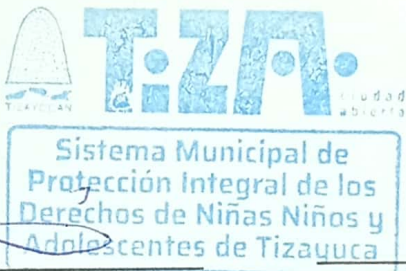
**Sistema Municipal de Protección Integral de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes.**

**Expediente N.A.M.E. No. 001/2021**

**Tizayuca Hidalgo, 24 de Julio de 2023**

**TARJETA INFORMATIVA**

Referente a la atención correspondiente que se realizaba con la adolescente femenina de iniciales Y.H.T. canalizada por el Centro de Salud Urbano de Tizayuca Hidalgo. Se ha logrado recopilar los datos necesarios para su ingreso a la plataforma correspondiente con numero de control 211005142023419, además de efectuar una canalización a la Subprocuraduría Regional de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes y la Familia de Tizayuca Hidalgo, por lo tanto, se dará por concluido el expediente N.A.M.E. 001/2021.



**MTRO. DIEGO ANDRÉS MENESES AGUIRRE**  
**SECRETARIO EJECUTIVO DEL SIPINNA**  
**TIZAYUCA.**

**LIC. HÉCTOR ULISES FERREIRA SÁNCHEZ**  
**PSICOLOGO ADSCRITO AL SIPINNA**  
**TIZAYUCA.**

**C. AMERICA JIMENA RUÍZ HEREDIA**  
**TESTIGO DE ASISTENCIA POR PARTE**  
**DEL SIPINNA TIZAYUCA**

**C. SAMUEL EDUARDO RAMÍREZ VARGAS**  
**TESTIGO DE ASISTENCIA POR PARTE DEL**  
**SIPINNA TIZAYUCA**





**Sistema Municipal De Protección Integral  
De Los Derechos De Niñas, Niños Y Adolescentes.  
Expediente NAME No. 001/2021  
Tizayuca Hidalgo, 10 de agosto de 2023**

**TARJETA INFORMATIVA.**

Derivado de un comunicado emitido por el Instituto Hidalguense de las Mujeres donde se brindan “Apoyos Económicos para Niñas y Adolescentes Embarazadas, Madres o con Plan de Restitución de sus Derechos” se intentó establecer una línea de comunicación con la tutora de la adolescente de iniciales Y.H.T. con el propósito de solicitar su autorización para compartir sus datos de contacto con la instancia que esta llevando a cabo el mencionado proceso, pese a ello no se logró establecer comunicación alguna.

**MTRO. DIEGO ANDRÉS MENESES AGUIRRE.**  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL SIPINNA  
TIZAYUCA.

**LIC. HÉCTOR ULISES FERREIRA SÁNCHEZ.**  
PSICÓLOGO ADSCRITO AL SIPINNA  
TIZAYUCA.

**C. AMERICA JIMENA RUIZ HEREDIA.**  
TESTIGO DE ASISTENCIA POR  
PARTE DEL SIPINNA TIZAYUCA.

**C. SAMUEL EDUARDO RAMÍREZ VARGAS.**  
TESTIGO DE ASISTENCIA POR  
PARTE DEL SIPINNA TIZAYUCA.

