

Control
211222115420179

No contestaron
la llamada
22-02-22
Buzón

Reporte
NAME-2021-0042



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

4

1.- Identificación		
Nombre(s): Marta Guadalupe	Apellido paterno: Espinoza	Apellido materno: Castilla
Edad: 14 años	Fecha de nacimiento: 11/06/2007	Municipio de Nacimiento: Macholaman
Entidad de Nacimiento: Macholaman	Nacionalidad: Mexicana	
2.- Domicilio		
Calle: S Febrero	Número: 6	Colonia: La Laguna
Localidad: Podregal	Municipio: Tizayuca	Estado: Hidalgo
Código Postal: N3800	Referencia: Calle principal	
3.- Familiares (Red de Apoyo)		
Nombre(s): Laura	Apellido paterno: Calzada	Apellido materno: Franco
Parentesco: Suegra	Teléfono: 5618 26 14 001	
4.- Salud		
Derechohabencia: Ninguna	Discapacidades: Ninguna	
Motivo de la atención médica: Embarazo de 25 semanas + Menor edad		
Impresión diagnóstica: Embarazo de 25 semanas		

5.- Datos de levantamiento

Institución/Unidad de Salud	Fecha	Hora
Secretaría de Salud	03/11/2021	11:43
Localidad	Municipio	Estado
Tlaxiahuacan	Tlaxiahuacan	Hidalgo
Persona que hace la notificación		
Luis Manuel Navarro Garcia		
Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno
Luis Manuel	Navarro	Garcia
Teléfono	Correo electrónico	
771 4040319	lmuaj.76@pue.com.mx	

- Este formato debe entregarse de manera presencial (plazo no mayor a 72 horas desde la detección del caso NAME) a las Secretarías Ejecutivas Municipales que correspondan (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

211222115420179

Puede solicitar información con este número ante la autoridad responsable.

Estado: Aceptado

NAME 2021-0047



Aceptación de reporte

Fue aceptado un reporte **NAME**

DIEGO ANDRES: usted ha formalizado el registro del reporte del caso 211222115420179. A este caso se le asignó el número de reporte: **NAME-2021-0041**.

NOTA. Se han enviado 13 notificaciones a las instituciones correspondientes. Gracias por colaborar.

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



PLAN DE RESTITUCIÓN SIPINNA

DATOS GENERALES

NOMBRE COMPLETO: MARÍA GUADALUPE ESPINOSA CASILLAS			
FECHA DE NACIMIENTO:	11 JUNIO	2007	EXP. NAME. 04/2021.
EDAD: 14 AÑOS	SEXO: H () M (+)		
DIRECCION COMPLETA: CALLE 5 DE FEBRERO #6, COLONIA LA LEGUA BARRIO DEL PEDREGAL, TIZAYUCA HGO.			
AREA QUE REFIERE A NNA: CENTRO DE SALUD.			
NOMBRE DE PADRE O TUTOR: LAURA CALZADA FRANCO.			
SUEGRA.	SEXO: H () M (+)		

DATOS DEL PLAN DE RESTITUCIÓN:

DERECHO VULNERADO O RESTRINGIDO

Derecho a la salud.

MARCO JURÍDICO

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.

SERVICIO O ACCIÓN (MEDIDA DE PROTECCIÓN ESPECIAL)

SE REALIZO EL REPORTE A SUBPROCURADURÍA REGIONAL DE PROTECCIÓN DE NNA Y LA FAMILIA DE TIZAYUCA, SE REGISTRO EN LA PLATAFORMA DE SISTEMA INFORMATIVO NAME, Y SE BRINDO LLAMADA TELEFONICA A LA ADOLESCENTE.

INSTITUCIÓN O PERSONA RESPONSABLE QUE VA A EJECUTAR LA MEDIDA DE RESTITUCIÓN (SERVICIO O ACCIÓN)

SUBPROCURADURÍA REGIONAL DE PROTECCIÓN DE NNA Y LA FAMILIA DE TIZAYUCA.

PERIODICIDAD DE LA MEDIDA DE PROTECCIÓN

ESPERA DE INDICACIONES.

MTRO. DIEGO ANDRÉS MENESES AGUIRRE
SECRETARIO EJECUTIVO

LIC. KARLA YADIRA AGUIRRE CASTILLO
PSICOLOGA SIPINNA



7

DATOS GENERALES DEL INFANTE AFECADO.		
Nombre completo con apellidos: Maria Guadalupe Espinosa Casillas	Fecha de Nacimiento: 11/06/2007	Edad: 14 AÑOS
Escolaridad: Si () No ()		
En caso de contestar si favor de especificar el grado Escolar:		
Sexo: F (*) M ()		
¿El infante presenta alguna discapacidad? Si () No (*)		
En caso de que si favor de describirla:		
¿La niña o niño pertenece alguna Etnia? Si () No (*)		
Direccion: 5 de febrero numero 6 col la legua barrio del pedregal		
DATOS DEL PADRE	DATOS DE LA MADRE	
Nombre:	Nombre:	
Telefono:	Telefono:	
Direccion:	Direccion:	
Ocupacion:	Ocupacion:	
Estado Civil: Casados () Divorciados () Union Libre () Viudo () Separados () Mamá Soltera () Papá Soltero ()		
DESCRIPCION SUCINTA DE LOS HECHOS		
Fecha en la que ocurrieron los hechos:	Nombre de la autoridad de primer contacto de SIPINNA Municipal que atendió: Mtro Diego Adrés Meneses Aguirre,	
Descripcion de los hechos: embarazo de 25 SDG + menor de edad		



INDIQUE EL O LOS DERECHOS PRESUNTAMENTE VULNERADOS DE NIÑAS , NIÑOS Y ADOLESCENTES:

- 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 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 Secretaria de subprocuraduria de protección NNA y familia de Tizayuca Hidalgo.

GESTIONES REALIZADAS POR SIPINNA MUNICIPAL: Reporte a Subprocuraduria y espera indicaciones

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. SECRETARÍA EJECUTIVA DE SIPINNA
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. 004/2021

Tizayuca Hidalgo, 24 de Julio de 2023

TARJETA INFORMATIVA

Referente a la atención correspondiente que se realizaba con la adolescente femenina de iniciales M.G.E.C. 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 211222115420179, 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. 004/2021.



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

[Handwritten signature of Mtro. Diego Andrés Meneses Aguirre]

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

[Handwritten signature of Lic. Héctor Ulises Ferreira Sánchez]

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

[Handwritten signature of C. América Jimena Ruíz Heredia]

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

[Handwritten signature of C. Samuel Eduardo Ramírez Vargas]

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



AVISO AL MINISTERIO PÚBLICO

Folio _____

Nombre, razón o denominación social del establecimiento C.S.U. I Izahuaca

Institución SSA II

Localidad Izahuaca

Municipio Izahuaca

C.P. 43800

Entidad Federativa Hidalgo

Servicio Consulta

Camara externa

Fecha de elaboración

03 / 11 / 21
Día Mes Año

U
S
U
A
R
I
D
A
F
E
C
T
I
V
I
D
A
D

Nombre: Esparrosa Castillas Maria Guadalupe 14
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s) Edad
Sexo 1 Masculino
2 Femenino

Domicilio 5 de febrero # 6 Mz 3 Lote 7 La Laguna
Calle Número exterior Número interior Barrio o colonia Código postal
Izahuaca Izahuaca Hidalgo
Localidad Municipio Entidad Federativa

Fecha de atención médica 03 / 11 / 21 Horas de recepción del / /
Día Mes Año horas minutos

Motivo de atención médica Embarazo de 25 SDCU + parto a control prenatal. usuario(a) afectado(a) paciente

Diagnósticos(s) Embarazo de alto riesgo.

Evolución, acto notificado, reporte de lesiones, en su caso, reporte de probable causa de muerte
Se controla a Segunda Nivel de atención para apoyo en su control prenatal.

Plan:
a) Farmacoterapia Ninguna
b) Exámenes de laboratorio y gabinete Sólo controlados
c) Canalización _____ Referencia _____

Seguimiento del caso:
Área de trabajo social Informados
Área de psicología Informados
Área de medicina preventiva _____
Área de asistencia social _____

Pronóstico _____

Notificación
Fecha 03 / 11 / 21
día mes año

Agencia del Ministerio Público
Presidencia Municipal
Jurisdicción Sanitaria VII

Nombre 605 SA y
Y cargo del receptor Medico Control
No. nombre de la Agencia del Ministerio Público _____

Otra instancia Especificar _____

Dr. Luis Manuel Navarro García
Médico Cirujano
Céd. Prof. 4044737
IAFH

Médico Notificante: Nombre _____

Firma _____





Sistema Municipal De Protección Integral
De Los Derechos De Niñas, Niños Y Adolescentes.
Expediente NAME No. 004/2021
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 M.G.E.C. 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.



**Sistema Municipal de
Protección Integral de los
Derechos de Niñas Niños y
Adolescentes de Tizayuca**
MTRO. DIEGO ANDRÉS MENESES
AGUIRRE.
SECRETARIO EJECUTIVO DEL SIPINNA
TIZAYUCA.


LIC. HECTOR 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.