

Control 211005130251923
Rep NAME-2021-0015



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): BRENDA LIZET	Apellido paterno: CRUZ	Apellido materno: OSORIO
Edad: 14 AÑOS	Fecha de nacimiento: 23/01/2007	Municipio de Nacimiento: TIZAYUCA
Entidad de Nacimiento: HIDALGO	Nacionalidad: MEXICANA	
2.- Domicilio		
Calle: ESTABLO SUR 3	Número: 199	Colonia: CUENCA LECHERA
Localidad: TIZAYUCA	Municipio: TIZAYUCA	Estado: HIDALGO
Código Postal: 43804	Referencia:	
3.- Familiares (Red de Apoyo)		
Nombre(s): ANGEL GUSTAVO	Apellido paterno: NICOLAS	Apellido materno: CRUZ
Parentesco: ESPOSO	Teléfono 5566799125	
4.- Salud		
Derechohabencia INSABI	Discapacidades NINGUNA APARENTEMENTE	
Motivo de la atención médica: CONTROL PRENATAL		
Impresión diagnóstica: EMBARAZO DE 12 SEMANAS DE GESTACION		

5.- Datos de levantamiento

Institución/Unidad de Salud: CSU TIZAYUCA	Fecha: 03/09/2021	Hora:
Localidad: PEDREGAL	Municipio: TIZAYUCA	Estado: HIDALGO
Persona que hace la notificación: PERSONAL MEDICO		
Nombre(s): ROBERTO ALEJANDRO	Apellido paterno: SILVA	Apellido materno: PEDRAZA
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 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

211005135251923

Puede solicitar información con este número ante la autoridad responsable.

Estado: Aceptado

Nombre- 2021-0015,



Aceptación de reporte

Fue aceptado un reporte **NAME**

DIEGO ANDRES: usted ha formalizado el registro del reporte del caso 211005135251923. A este caso se le asignó el número de reporte: **NAME-2021-0014**.

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

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

No contestar
la llamada
22-02-22 - Beñ

5



PLAN DE RESTITUCION SIPINNA			
DATOS GENERALES			
NOMBRE COMPLETO: BRENDA LIZETH CRUZ OSORIO			
FECHA DE NACIMIENTO:	23	ENERO	2007
			NUM EXP. NAME 002
EDAD: 14 AÑOS	SEXO: H () M (*)		
DIRECCION COMPLETA: ESTABLO SUR 3 NUM 199, COL LA CUENCA LECHERA LOCALIDAD TIZAYUCA HIDALGO CP 43804			
AREA QUE REFIERE A NNA: CSU TIZAYUCA			
NOMBRE DE PADRE O TUTOR: ANGEL GUSTAVO NICOLAS CRUZ			
EDAD:	SEXO: H (*) M ()		
DATOS DEL PLAN DE RSETITUCION:			
DERECHO VULNERADO O RESTRINGIDO			
DERECHO A VIVIR EN CONDICIONES DE BIENESTAR Y A UN SANO DESARROLLO INTEGRAL			
MARCO JURIDICO			
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, ACCION (MEDIDA DE PROTECCION ESPECIAL)			
SE REPORTA 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 03/09/2021			
DESTINATARIO DIRECTO DE LA MEDIDA DE PROTECCION (NNA Y/O PERSONA ADULTA A CARGO)			
SE REPORTARA A LA SUBPROCURADORIA DE PROTECCION NNA Y FAMILIA DE TIZAYUCA HIDALGO			
INSITUACION O PERSONA RESPONSABLE DE EJECUTAR LA MEDIDA DE PROTECCION (SERVICIO O ACCION)			
CSU, ROBERTO ALEJANDRO SILVA PEDRAZA			
PERIODICIDAD DE LA MEDIDA DE PROTECCION			

MTRO. DIEGO ANDRES MENESES AGUIRRE
SECRETARIO EJECUTIVO

LIC. KARLA YADIRA AGUIRRE CASTILLO
PSICOLOGA SIPINNA



NUMERO DE REGISTRO: 002

CASOS DE MENORES CON EMBARAZO ADOLSCENTE REPORTADOS POR JURISDICCION SANITARIA

DATOS GENERALES DE LA MENOR		
NOMBRE COMPLETO: B RENDA LIZETH CRUZ OSORIO	EDAD: 14 AÑOS	FECHA DE NACIMIENTO: 23 DE ENERO 2007
DOMICILIO ACTUAL: ESTABLO SUR 3 NUM 199 , COL LA CUENCA LECHERA LOCALIDAD TIZAYUCA HIDALGO CP 43804		
¿LA MENOR PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD? SI () NO (*) SI DE SER QUE SI ESPECIFICAR:	ESCOLARIDAD: Secundaria TECNICA 50	GRADO: primer grado
	PERTENECE A ALGUNA ETNIA: SI () NO (*) CUAL:	
FAMILIARES O RED DE APOYO		
NOMBRE COMPLETO: ANGEL GUSTAVO NICOLAS CRUZ	PARENTESCO: ESPOSO	TELEFONO: 5566799125
MOTIVO DE REFERENCIA O NOTIFICACION		
EMBARAZO DE 12 SEMANAS , CSU REFIERE CONTROL PRENATAL		
DATOS DE LEVANTAMIENTO		
UNIDAD O INSTITUCION DE SALUD: CSU TIZAYUCA	FECHA: 03/09/21	LOCALIDAD : PEDREGAL, TIZAYUCA HIDALGO
PERSONAL QUE NOTIFICA: ROBERTO ALEJANDRO SILVA PEDRAZA	TELEFONO: 7797962051	CORREO ELECTRONICO: 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:		
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.		

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
 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. 002/2021

Tizayuca Hidalgo, 24 de Julio de 2023

TARJETA INFORMATIVA

Referente a la atención correspondiente que se realizaba con la adolescente femenina de iniciales B.L.C.O. 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 211005135251923, 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. 002/2021.



[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**





**Sistema Municipal De Protección Integral
De Los Derechos De Niñas, Niños Y Adolescentes.
Expediente NAME No. 002/2021
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 B.L.C.O. 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.

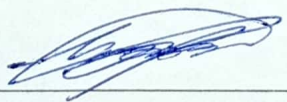


MTRO. DIEGO ANDRÉS MENESES AGUIRRE.
SECRETARIO EJECUTIVO DEL SIPINNA
TIZAYUCA.






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.

