

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE DELEGACIONES**  
**COORDINACIÓN DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES**  
**DIVISION DE SERVICIOS GENERALES**

**ÁREA DE VIÁTICOS**  
**INFORME DE LA COMISIÓN**

NUMERO DE PLIEGO
1210

MÉXICO, D. F. A, 15 DE MARZO DE 2019


Nombre del Coordinador Normativo  
 Nombre de la Coordinación Normativa

**DA. GISELA JULIANA LARA SALDAÑA**  
**UNIDAD IMSS-BIENESTAR**

ADSCRIPCIÓN	COORDINACIÓN DE FINANZAS E INFRAESTRUCTURA				
LUGAR DE LA COMISIÓN:	CHICONTEPEC, VERACRUZ	DEL	07	AL	15 DE MARZO DE 2019

<p><b>OBJETO DE LA COMISIÓN :</b></p> <p><b>1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN:</b></p> <p>Realizar actividades Medico Quirurgicas de Alta Especialidad Cirugia Reconstructiva Pediatrica, para mejorar la vida y salud de la población aledaña al Hospital Rural No.61 del programa Bienestar en Chicontepec Veracruz. Con un equipo multidisciplinario de profesionales de la salud.</p> <p><b>2. ACTIVIDADES REALIZADAS:</b></p> <p>Reconocimiento del area fisica y del personal operativo,valoracion de pacientes, realización de laboratorios y Rx para las valoraciones preoperatorias por medicos anestesia para programacion quirurgica. Realizacion de procedimientos quirurgicos notas clinicas del pre-trans y pos quirurgico. Visita hospitalaria a los pacientes pos operados con indicaciones de los cuidados a seguir en su egreso.</p> <p><b>3. CONCLUSIONES</b></p> <p>Se cumple la meta con los pacientes que asistieron a la jornada medica.</p> <p><b>4. RESULTADOS OBTENIDOS</b></p> <p>Se realizaron 182 valoraciones , 100 cirugias realizadas con 263 procedimientos realizados.</p> <p><b>5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA</b></p> <p>Se beneficio a la poblacion pediatrica de bajos recursos de las patologias existentes en la población para mejorar su salud.</p>
--

**"Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este informe son verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicaran en caso contrario."**

  
 \_\_\_\_\_  
**DRA. MARICELA PEREZ BELMONT**  
**MATRICULA. 11192399**  
 Nombre y Firma del servidor público comisionado