



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

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

|                  |
|------------------|
| NUMERO DE PLIEGO |
| 6350             |

MÉXICO, D. F. A, 10-sep DE 2019

Nombre del Coordinador Normativo  
 Nombre de la Coordinación Normativa

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

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| ADSCRIPCIÓN                           | COORDINACIÓN DE FINANZAS E INFRAESTRUCTURA   |
| LUGAR DE LA COMISIÓN:                 | HRB #26 GUACHOCHI CHI DEL 05 SEP AL 10-sep-19  |
| OBJETO DE LA COMISIÓN :               | FOMENTAR DE MANERA INTEGRAL LA SALUD DE LOS MEXICANOS  |
| 1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN:          | PARTICIPAR EN LAS JORNADAS MEDICO QUIRÚRGICAS DE OFTALMOLOGÍA  |
| 2. ACTIVIDADES REALIZADAS:            | Registro de pacientes, signos vitales, agudeza visual, dilatación pupilar, queratometrías, tonometrías, fondo de ojo, cálculo de lente, ultrasonidos, programación quirúrgica, protocolo quirúrgico, cirugías de FACO+ LIO, EECC+LIO, Resección de pterigión, vitrectomías, pláticas post quirúrgicas y altas con tratamiento. |
| 3. CONCLUSIONES                       | SE CUMPLE LA META AL 100%  |
| 4. RESULTADOS OBTENIDOS               | PACIENTES VALORADOS: 229, AGUDEZA VISUAL: 229, DILATACION PUPILAR: 200, FONDO DE OJO: 200, QUERATOMETRÍAS: 139, TONOMETRÍAS: 139, CALCULO DE LIO: 139, USG: 139, SEGMENTO ANTERIOR: 229, FACO+LIO: 116, FACO SIN LIO: 1, EECC+ LIO 22, PTERIGIÓN: 2, HOMBRES: 67, MUJERES 74   |
| 5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA | LLEVAR ATENCIÓN DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIRUGÍA Y MICROCIRUGÍA QUIRÚRGICA A LOS LUGARES MÁS ALEJADOS DEL PAÍS.   |

**"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."**

**DR. LENIN EDUARDO SALAS MEDINA**  
 Nombre y Firma del servidor público comisionado