



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

6359

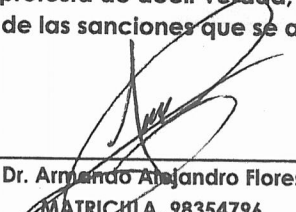
MÉXICO, D. F. A,

11 DE SEPTIEMBRE

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:	HOSP. RURAL MAMANTEL, CAMPECHI DEL	5	AL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2019
OBJETO DE LA COMISIÓN :			
1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN: Realizar actividades Médico Quirúrgicas de Alta Especialidad en Cirugía Ortopédica pediátricos y Cirugía Plástica Reconstructiva para mejorar la vida y salud de la población existente y aledaña al Hospital Rural Mamantel del programa Bienestar del estado de Campeche con un equipo multidisciplinario de profesionales de la salud.			
2. ACTIVIDADES REALIZADAS: Reconocimiento del área física y del personal operativo, valoración de pacientes, revisión de estudios de laboratorio y Rx para las valoraciones preoperatorias, programación quirúrgica, realización de procedimientos quirúrgicos, notas clínicas del pre-trans y pos quirúrgico. Visita hospitalaria a los pacientes postoperados con indicaciones diarias hasta su egreso.			
3. CONCLUSIONES Se cumple con lo proyectado para dicha comisión sin incidentes.			
4. RESULTADOS OBTENIDOS Se realizaron 185 valoraciones, 2 interconsultas de urgencia, 37 cirugías realizadas con 150 procedimientos quirúrgicos y 20 procedimientos no quirúrgicos en ortesis de fibra de vidrio			
5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA Se dio atención de alta especialidad a la población pediátrica de las comunidades marginadas y de bajos recursos de Villa Mamantel y comunidades aledañas para mejorar su salud y calidad de vida de la niñez.			
"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."			
 _____ M R3 Dr. Armando Alejandro Flores Niño MATRICULA. 98354796 Nombre y Firma del servidor público comisionado			

1270-009-032