



**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

6363


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, CAMPECH DEL	5	AL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2019
<b>OBJETO DE LA COMISIÓN :</b>			
<b>1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN:</b> 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.			
<b>2. ACTIVIDADES REALIZADAS:</b> 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.			
<b>3. CONCLUSIONES</b> Se cumple con lo proyectado para dicha comisión sin incidentes.			
<b>4. RESULTADOS OBTENIDOS</b> 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			
<b>5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA</b> 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.			
<b>"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."</b>			
			
M R3 Dra. Diana Edith Molina Hernandez			
MATRICULA. 98354798			
Nombre y Firma del servidor público comisionado			

1270-009-032