



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
6375

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 area física y personal operativo y administrativo de la unidad, valoración de pacientes, manejo completo del proceso al instrumental quirúrgico asignado propio del programa y de la unidad, equipamiento de insumos para el uso durante la jornada, capacitación a personal operativo 12 elementos de la unidad, asistencia en el pre, trans y post operatorio, pase de visita a pos operados, embalaje de instrumental al finalizar la jornada.			
3. CONCLUSIONES Se cumple la meta con los pacientes que asistieron a la jornada médica y con los candidatos a cirugía.			
4. RESULTADOS OBTENIDOS Se realizaron 185 valoraciones, 2 interconsultas de urgencia, 37 cirugías realizadas con 15 0 procedimientos quirurgicos y 20 procedimientos no quirurgicos 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."			
 _____ Enf. Laura Alejandra Cervantes Danis MATRICULA. 98153451 Nombre y Firma del servidor público comisionado			