



**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 |
| <b>1821</b>      |

MÉXICO, D. F. A, 11 DE MARZO DE 2022

**Nombre del Coordinador Normativo**  
**Nombre de la Coordinación Normativa**

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <b>ADSCRIPCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>COORDINACIÓN DE FINANZAS E INFRAESTRUCTURA</b>                  |
| <b>LUGAR DE LA COMISIÓN:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>MOTOZINTLA, CHIAPAS DEL 05 DE MARZO AL 11 DE MARZO DEL 2022</b> |
| <b>OBJETO DE LA COMISIÓN :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    |
| <b>1. PROPÓSITO DE LA COMISIÓN:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    |
| ACERCAR LOS SERVICIOS DE ALTA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGIA ONCOLOGICA A LA POBLACION DE MOTOZINTLA, CHIAPAS                                                                                                                                                                                           |                                                                    |
| <b>2. ACTIVIDADES REALIZADAS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    |
| DIAGNOSTICO DE MUESTRAS DE PAPANICOLAO, BIOPSIAS Y PIEZAS<br>PROCESO CITOLOGICO, HISTOLOGICO DE PAPANICOLAO, BIOPSIAS Y PIEZAS<br>REVISAR TEÑIDO, LECTURAS, CLASIFICACION Y REGISTRO DE RESULTADOS POR CONSULTORIO Y POR DIA<br>ENTREGA DE RESULTADOS A ENFERMERIA Y MEDICOS ENCARGADOS DEL PROGRAMA |                                                                    |
| <b>3. CONCLUSIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |
| CONCLUYE CON ÉXITO EL EVENTO<br>META REBASADA MAS DE 1000 PACIENTES ATENDIDAS                                                                                                                                                                                                                        |                                                                    |
| <b>4. RESULTADOS OBTENIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    |
| SE DETECTARON DE FORMA OPORTUNA LESIONES DE ALTO Y BAJO GRADO<br>SE OTORGAN TRATAMIENTOS EN ETAPAS TEMPRANAS CON LO CUAL MEJORA LA VIDA FAMILIAR DE BIENESTARHABIENTES<br>DE LA COMUNIDAD DE MOTOZINTLA, CHIAPAS                                                                                     |                                                                    |
| <b>5. CONTRIBUCIONES PARA LA DEPENDENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |
| GRACIAS A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL ENCUENTRO MEDICO QUIRURGICO SE ONTERRUMPE LA HISTORIA<br>NATURAL DE LA ENFERMEDAD (CaCu) Y (CaMa) CON LO CUAL SE BENEFICIA LA INSTITUCION YA QUE DISMINUYEN LOS<br>GASTOS Y MEJORA EL NUCLEO FAMILIAR                                                     |                                                                    |

**"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. OLINKA REYES POSADA**  
 Nombre y Firma del servidor público comisionado