



TABLA 3. DESCRIPCIÓN DE LOS CAMPOS CLÍNICOS UTILIZADOS POR LA ESCUELA

O FACULTAD PARA LA FORMACIÓN CLÍNICA (EXCLUYENDO EL INTERNADO DE PREGRADO).

ESCUELA O FACULTAD: FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DR. MANUEL VELASCO SUÁREZ INSTITUCIÓN DE SALUD: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL IMMS

NÚM.	SEDE	NIVEL DE ATENCIÓN			CAMAS	OCUPACIÓN	FECHA DE CERTIFICACIÓN			ENSEÑANZA	HOSPITALIZACIÓN	CONSULTA EXTERNA	URGENCIAS	MEDICINA INTERNA	PEDIATRÍA	CIRUGÍA GENERAL	GINECO-OBSTETRICIA	COMUNIDAD	ARCHIVOS CLÍNICOS	LABORATORIO CLÍNICO	IMAGENOLÓGIA	BIBLIOTECA	AULAS	AUDIOVISUALES	CÓMPUTO
		ca	pa	1			2	3	a																
1.	HGZ No. 2			X	150	100 %				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.																									
3.																									
4.																									
5.																									
6.																									
7.																									
8.																									
9.																									
10.																									

NOMBRE

FIRMA			
CARGO			
FECHA			
INSTITUCIÓN	EDUCATIVA		SALUD

19.																									
20.																									
NOMBRE																									
FIRMA																									
CARGO																									
FECHA																									
INSTITUCIÓN	EDUCATIVA												SALUD												



TABLA 3. DESCRIPCIÓN DE LOS CAMPOS CLÍNICOS UTILIZADOS POR LA ESCUELA

O FACULTAD PARA LA FORMACIÓN CLÍNICA (EXCLUYENDO EL INTERNADO DE PREGRADO).

ESCUELA O FACULTAD: FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DR. MANUEL VELASCO SUÁREZ INSTITUCIÓN DE SALUD: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE CHIAPAS (ISSTECH)

NÚM.	SEDE	C a s o s		NIVEL DE ATENCIÓN			CAMAS	OCUPACIÓN	FECHA DE CERTIFICACIÓN			ENSEÑANZA	HOSPITALIZACIÓN	CONSULTA EXTERNA	URGENCIAS	MEDICINA INTERNA	PEDIATRÍA	CIRUGÍA GENERAL	GINECO-OBSTETRICIA	COMUNIDAD	ARCHIVOS CLÍNICOS	LABORATORIO CLÍNICO	IMAGENOLÓGIA	BIBLIOTECA	AULAS	AUDIOVISUALES	CÓMPUTO	
				1	2	3			a	e	s																	i
21.	VIDA MEJOR			X			114	100 %				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
22.																												
23.																												
24.																												
25.																												
26.																												
27.																												
28.																												
29.																												
30.																												
NOMBRE																												

FIRMA			
CARGO			
FECHA			
INSTITUCIÓN	EDUCATIVA		SALUD

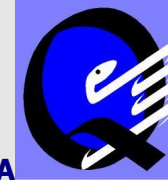


TABLA 3. DESCRIPCIÓN DE LOS CAMPOS CLÍNICOS UTILIZADOS POR LA ESCUELA

O FACULTAD PARA LA FORMACIÓN CLÍNICA (EXCLUYENDO EL INTERNADO DE PREGRADO).

ESCUELA O FACULTAD: FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DR. MANUEL VELASCO SUÁREZ INSTITUCION: INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE)

NÚM.	SEDE	NIVEL DE ATENCIÓN			CAMAS	OCUPACIÓN	FECHA DE CERTIFICACIÓN			ENSEÑANZA	HOSPITALIZACIÓN	CONSULTA EXTERNA	URGENCIAS	MEDICINA INTERNA	PEDIATRÍA	CIRUGÍA GENERAL	GINECO-OBSTETRICIA	COMUNIDAD	ARCHIVOS CLÍNICOS	LABORATORIO CLÍNICO	IMAGENOLÓGIA	BIBLIOTECA	AULAS	AUDIOVISUALES	CÓMPUTO
		ca	pa	1			2	3	í																
31.	BELISARIO DOMINGUEZ			X	80	100 %				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
32.																									
33.																									
34.																									
35.																									
36.																									
37.																									
38.																									
39.																									
40.																									

NOMBRE

FIRMA			
CARGO			
FECHA			
INSTITUCIÓN	EDUCATIVA		SALUD