

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	da	3			1	2	3																
1.	HGZ No. 2				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			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

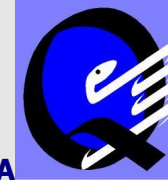


TABLA 3. DESCRIPCIÓN DE LOS CAMPOS CLÍNICOS UTILIZADOS POR LA ESCUELA

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