



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **101644**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA**

DOMICILIO: **ZAACHILA COL. LA RAZA ESQ. JACARANDAS S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **PREVENCION DE INFECCIONES RELACIONADAS A LINEAS VASCULARES**

MODALIDAD: **TEMATICO CON PRACTICAS**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-05-20**

TÉRMINO: **2019-05-31**

CUPO: **10**

DIAS HABILES: **10**

DIAS NATURALES: **12**

TOTAL DE HRS: **80**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
INSTRUCTOR	MARIA EUGENIA FRANCO ALEJANDRE	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	EQUIPO DE TERAPIA INTRAVENOSA	DISTRITO FEDERAL NORESTE
COORDINADOR DEL CURSO	YAZMIN GODINEZ ARMENDARIZ	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	EQUIPO DE TERAPIA INTRAVENOSA	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **101658**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA**

DOMICILIO: **ZAACHILA COL. LA RAZA ESQ. JACARANDAS S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **ESTRATEGIAS PARA LA CORRECTA INTERPRETACION DEL ANTIBIOGRAMA**

MODALIDAD: **TEMATICO CON PRACTICAS**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-04-01**

TÉRMINO: **2019-04-12**

CUPO: **10**

DIAS HABILDES: **10**

DIAS NATURALES: **12**

TOTAL DE HRS: **80**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	MEDICINA INTERNA

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
INSTRUCTOR	ALBERTO CHAPARRO SANCHEZ	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	INFECTOLOGIA	HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	INFECTOLOGIA ADULTOS	DISTRITO FEDERAL NORESTE
COORDINADOR DEL CURSO	JORGE LUIS SANDOVAL RAMIREZ	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	INFECTOLOGIA	HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	INFECTOLOGIA ADULTOS	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **101661**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA**

DOMICILIO: **ZAACHILA COL. LA RAZA ESQ. JACARANDAS S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **ESTRATEGIAS PARA LA CORRECTA INTERPRETACION DEL ANTIBIOGRAMA**

MODALIDAD: **TEMATICO CON PRACTICAS**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-06-17**

TÉRMINO: **2019-06-28**

CUPO: **10**

DIAS HABILDES: **10**

DIAS NATURALES: **12**

TOTAL DE HRS: **80**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICOS	MEDICO FAMILIAR	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
INSTRUCTOR	ALBERTO CHAPARRO SANCHEZ	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	INFECTOLOGIA	HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	INFECTOLOGIA ADULTOS	DISTRITO FEDERAL NORESTE
COORDINADOR DEL CURSO	JORGE LUIS SANDOVAL RAMIREZ	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	INFECTOLOGIA	HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	INFECTOLOGIA ADULTOS	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **101734**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA**

DOMICILIO: **ZAACHILA COL. LA RAZA ESQ. JACARANDAS S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **TENDENCIAS DIAGNOSTICOS TERAPEUTICAS EN LA INFECCION VIH**

MODALIDAD: **TEMATICO CON PRACTICAS**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-02-01**

TÉRMINO: **2019-02-15**

CUPO: **10**

DIAS HABILDES: **10**

DIAS NATURALES: **15**

TOTAL DE HRS: **80**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	MEDICINA INTERNA

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
INSTRUCTOR	JUAN CARLOS DOMINGUEZ HERMOSILLO	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	INFECTOLOGIA	HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	INFECTOLOGIA ADULTOS	DISTRITO FEDERAL NORESTE
COORDINADOR DEL CURSO	JOSE ANTONIO MATA MARIN	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	INFECTOLOGIA	HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	INFECTOLOGIA ADULTOS	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **101754**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA**

DOMICILIO: **ZAACHILA COL. LA RAZA ESQ. JACARANDAS S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **TENDENCIAS DIAGNOSTICOS TERAPEUTICAS EN LA INFECCION VIH**

MODALIDAD: **TEMATICO CON PRACTICAS**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-05-16**

TÉRMINO: **2019-05-29**

CUPO: **10**

DIAS HABILDES: **10**

DIAS NATURALES: **14**

TOTAL DE HRS: **80**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICOS	MEDICO FAMILIAR	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
INSTRUCTOR	JUAN CARLOS DOMINGUEZ HERMOSILLO	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	INFECTOLOGIA	HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	INFECTOLOGIA ADULTOS	DISTRITO FEDERAL NORESTE
COORDINADOR DEL CURSO	JOSE ANTONIO MATA MARIN	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	INFECTOLOGIA	HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	INFECTOLOGIA ADULTOS	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **101757**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA**

DOMICILIO: **ZAACHILA COL. LA RAZA ESQ. JACARANDAS S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **TENDENCIAS DIAGNOSTICOS TERAPEUTICAS EN LA INFECCION VIH**

MODALIDAD: **TEMATICO CON PRACTICAS**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-09-02**

TÉRMINO: **2019-09-13**

CUPO: **10**

DIAS HABILDES: **10**

DIAS NATURALES: **12**

TOTAL DE HRS: **80**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	MEDICINA INTERNA

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
INSTRUCTOR	JUAN CARLOS DOMINGUEZ HERMOSILLO	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	INFECTOLOGIA	HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	INFECTOLOGIA ADULTOS	DISTRITO FEDERAL NORESTE
COORDINADOR DEL CURSO	JOSE ANTONIO MATA MARIN	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	INFECTOLOGIA	HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	INFECTOLOGIA ADULTOS	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **101776**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA**

DOMICILIO: **ZAACHILA COL. LA RAZA ESQ. JACARANDAS S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **TERAPIA Y SUS INTERACCIONES EN LA HEPATITIS VIRAL**

MODALIDAD: **TEMATICO CON PRACTICAS**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-03-01**

TÉRMINO: **2019-03-14**

CUPO: **10**

DIAS HABILES: **10**

DIAS NATURALES: **14**

TOTAL DE HRS: **80**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	GASTROENTEROLOGIA
MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	MEDICINA INTERNA

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
INSTRUCTOR	ALBERTO CHAPARRO SANCHEZ	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	INFECTOLOGIA	HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	INFECTOLOGIA ADULTOS	DISTRITO FEDERAL NORESTE
COORDINADOR DEL CURSO	JOSE ANTONIO MATA MARIN	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	INFECTOLOGIA	HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	ADULTOS INFECTOLOGIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **101784**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA**

DOMICILIO: **ZAACHILA COL. LA RAZA ESQ. JACARANDAS S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **TERAPIAS Y SUS INTERACCIONES EN LA HEPATITIS VIRAL**

MODALIDAD: **TEMATICO CON PRACTICAS**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-06-03**

TÉRMINO: **2019-06-14**

CUPO: **10**

DIAS HABILDES: **10**

DIAS NATURALES: **12**

TOTAL DE HRS: **80**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	GASTROENTEROLOGIA
MEDICOS	MEDICO FAMILIAR	
MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	MEDICINA INTERNA

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	JOSE ANTONIO MATA MARIN	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	INFECTOLOGIA	HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	INFECTOLOGIA ADULTOS	DISTRITO FEDERAL NORESTE
ADJUNTO	JORGE LUIS SANDOVAL RAMIREZ	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	INFECTOLOGIA	HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	INFECTOLOGIA ADULTOS	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **101927**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA**

DOMICILIO: **ZAACHILA COL. LA RAZA ESQ. JACARANDAS S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **PREVENCION DE ULCERAS POR PRESION EN PACIENTES CON ALTO RIESGO**

MODALIDAD: **REUNION DE TRABAJO**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-06-10**

TÉRMINO: **2019-06-14**

CUPO: **15**

DIAS HABILES: **5**

DIAS NATURALES: **5**

TOTAL DE HRS: **40**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERIA	ENFERMERA ESPECIALISTA	
ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL	
ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	MARIA DE JESUS MARTINEZ NEPOMUCENO	ENFERMERIA	ENFERMERA ESPECIALISTA	ENFERMERA ESPECIALISTA EN CUIDADOS INTENSIVOS	HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	DISTRITO FEDERAL NORESTE
ADJUNTO	ESMERALDA HERNANDEZ VARGAS	ENFERMERIA	ENFERMERA ESPECIALISTA	ENFERMERA ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	PEDIATRIA GRAVES	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **101930**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA**

DOMICILIO: **ZAACHILA COL. LA RAZA ESQ. JACARANDAS S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **PROCESO ENFERMERO EN PACIENTES CON PADECIMIENTOS INFECTOCONTAGIOSOS**

MODALIDAD: **TEMATICO CON PRACTICAS**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-09-17**

TÉRMINO: **2019-09-30**

CUPO: **10**

DIAS HABILDES: **10**

DIAS NATURALES: **12**

TOTAL DE HRS: **80**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	ALEJANDRO ALVAREZ	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	ENDOSCOPIAS	DISTRITO FEDERAL NORESTE
ADJUNTO	AURORA MEDRANO BARRAGAN	ENFERMERIA	ENFERMERA ESPECIALISTA	ENFERMERA ESPECIALISTA EN CUIDADOS INTENSIVOS	HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **102000**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA**

DOMICILIO: **ZAACHILA COL. LA RAZA ESQ. JACARANDAS S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **PRINCIPIOS DE LA VENTILACION MECANICA**

MODALIDAD: **FORO TEMATICO**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-08-22**

TÉRMINO: **2019-08-23**

CUPO: **100**

DIAS HABILDES: **2**

DIAS NATURALES: **2**

TOTAL DE HRS: **16**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
CAMILLERO EN UNIDADES HOSPITALARIAS	CAMILLERO EN UNIDADES HOSPITALARIAS	
INHALOTERAPEUTAS	INHALOTERAPEUTA	
TRASLADO DE PACIENTES EN VEHICULO DE ALTA TECNOLOGIA	ENFERMERA PARA EL TRASLADO DE PACIENTES DE TERAPIA INTENSIVA	
ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	CARLOS ALBERTO DELGADO QUINTANA	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRITICO	HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	TERAPIA INTENSIVA	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **102050**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA**

DOMICILIO: **ZAACHILA COL. LA RAZA ESQ. JACARANDAS S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **PREVENCION DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD**

MODALIDAD: **FORO TEMATICO**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-09-11**

TÉRMINO: **2019-09-13**

CUPO: **50**

DIAS HABILES: **3**

DIAS NATURALES: **3**

TOTAL DE HRS: **24**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	INFECTOLOGIA
MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	EPIDEMIOLOGIA
MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	INFECTOLOGIA PEDIATRICA

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	BLANCA BERENICE GARCIA RIVERA	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	INFECTOLOGIA	HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	EPIDEMIOLOGIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE
ADJUNTO	MARIA DEL CARMEN SILVA ESCAMILLA	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	EPIDEMIOLOGIA	HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	EPIDEMIOLOGIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **102051**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA**

DOMICILIO: **ZAACHILA COL. LA RAZA ESQ. JACARANDAS S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **ACTUALIZACION DE TUBERCULOSIS EN EL NINO Y EN EL ADULTO**

MODALIDAD: **FORO TEMATICO**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-11-20**

TÉRMINO: **2019-11-22**

CUPO: **50**

DIAS HABILES: **3**

DIAS NATURALES: **3**

TOTAL DE HRS: **24**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	EPIDEMIOLOGIA
MEDICOS	MEDICO FAMILIAR	
MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	INFECTOLOGIA

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	MARIA DEL CARMEN SILVA ESCAMILLA	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	EPIDEMIOLOGIA	HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	EPIDEMIOLOGIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE
ADJUNTO	BLANCA BERENICE GARCIA RIVERA	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	EPIDEMIOLOGIA	HOSPITAL INFECTOLOGIA CMN LA RAZA	EPIDEMIOLOGIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **102181**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA**

DOMICILIO: **SERIS- ESQ. ZAACHILA SIN REFERENCIA S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **ACTUALIZACIONES EN EL CUIDADO DE LOS ACCESOS VASCULARES**

MODALIDAD: **TEMATICO CON PRACTICAS**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-02-15**

TÉRMINO: **2019-02-28**

CUPO: **10**

DIAS HABILES: **10**

DIAS NATURALES: **14**

TOTAL DE HRS: **80**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	SARA MEDINA LOPEZ	ENFERMERIA	ENFERMERA ESPECIALISTA	ENFERMERA ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE
ADJUNTO	ALMA OLIVIA LOREDO NILA	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **102550**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA**

DOMICILIO: **SERIS- ESQ. ZAACHILA SIN REFERENCIA S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **ACTUALIZACION EN EL CUIDADO DE LOS ACCESOS VASCULARES**

MODALIDAD: **TEMATICO CON PRACTICAS**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-09-02**

TÉRMINO: **2019-09-13**

CUPO: **10**

DIAS HABILES: **10**

DIAS NATURALES: **12**

TOTAL DE HRS: **80**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	SARA MEDINA LOPEZ	ENFERMERIA	ENFERMERA ESPECIALISTA	ENFERMERA ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE
ADJUNTO	ALMA OLIVIA LOREDO NILA	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **102553**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA**

DOMICILIO: **SERIS- ESQ. ZAACHILA SIN REFERENCIA S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **PREVENCION DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD**

MODALIDAD: **TEMATICO CON PRACTICAS**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-05-20**

TÉRMINO: **2019-05-31**

CUPO: **10**

DIAS HABILES: **10**

DIAS NATURALES: **12**

TOTAL DE HRS: **80**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL	
ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	PERLA BEATRIZ GARCIA GUTIERREZ	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **102555**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA**

DOMICILIO: **SERIS- ESQ. ZAACHILA SIN REFERENCIA S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **PREVENCION DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD**

MODALIDAD: **TEMATICO CON PRACTICAS**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-10-01**

TÉRMINO: **2019-10-14**

CUPO: **10**

DIAS HABILES: **10**

DIAS NATURALES: **14**

TOTAL DE HRS: **80**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL	
ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	PERLA BEATRIZ GARCIA GUTIERREZ	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **102561**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA**

DOMICILIO: **SERIS- ESQ. ZAACHILA SIN REFERENCIA S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **ATENCION GERIATRICA INTEGRAL**

MODALIDAD: **TEMATICO CON PRACTICAS**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-06-03**

TÉRMINO: **2019-06-14**

CUPO: **10**

DIAS HABILES: **10**

DIAS NATURALES: **12**

TOTAL DE HRS: **80**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL	
ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	CLAUDIA LUZ RAZO ESTRADA	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE
ADJUNTO	ROSA CECILIA AYALA AVILA	ENFERMERIA	ENFERMERA ESPECIALISTA	ENFERMERA ESPECIALISTA EN GERIATRIA	HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **102565**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA**

DOMICILIO: **SERIS- ESQ. ZAACHILA SIN REFERENCIA S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **ATENCION GERIATRICA INTEGRAL**

MODALIDAD: **TEMATICO CON PRACTICAS**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-11-04**

TÉRMINO: **2019-11-15**

CUPO: **10**

DIAS HABILES: **10**

DIAS NATURALES: **12**

TOTAL DE HRS: **80**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL	
ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	CLAUDIA LUZ RAZO ESTRADA	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE
ADJUNTO	ROSA CECILIA AYALA AVILA	ENFERMERIA	ENFERMERA ESPECIALISTA	ENFERMERA ESPECIALISTA EN GERIATRIA	HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **102601**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA**

DOMICILIO: **SERIS- ESQ. ZAACHILA SIN REFERENCIA S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **PROCESO CUIDADO ENFERMERO EN HIPERTENSION ARTERIAL**

MODALIDAD: **TEMATICO CON PRACTICAS**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-08-19**

TÉRMINO: **2019-08-30**

CUPO: **10**

DIAS HABILES: **10**

DIAS NATURALES: **12**

TOTAL DE HRS: **80**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	JUANA ELSA DOMINGUEZ SANCHEZ	ENFERMERIA	ENFERMERA ESPECIALISTA	ENFERMERA ESPECIALISTA EN CUIDADOS INTENSIVOS	HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE
ADJUNTO	JESSICA MENDOZA GUTIERREZ	ENFERMERIA	ENFERMERA ESPECIALISTA	ENFERMERA ESPECIALISTA EN CUIDADOS INTENSIVOS	HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **104465**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 29 ARAGON**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 29 ARAGON**

DOMICILIO: **AV. 510 COL. SAN JUAN DE ARAGÓN ESQ. EMILIANO ZAPATA Y LORETO FABELA 100**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **ATENCION DEL PACIENTE GERIATRICO**

MODALIDAD: **FORO DE ESPECIALISTAS**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-08-12**

TÉRMINO: **2019-08-14**

CUPO: **50**

DIAS HABILES: **3**

DIAS NATURALES: **3**

TOTAL DE HRS: **24**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA EN SALUD PUBLICA	
ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL	
ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
COORDINADOR DEL CURSO	IRENE LOMAN PELCASTRE	ENFERMERIA	ENFERMERA JEFE DE PISO		HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 29 ARAGON	DPARTAMENTO DE ENFERMERIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE
CONFERENCIANTE	MOISES PEREZ SANTOS	NUTRICION Y DIETETICA	NUTRIOLOGO CLINICO ESPECIALIZADO		HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 29 ARAGON	NUTRICION Y DIETETICA	DISTRITO FEDERAL NORESTE
CONFERENCIANTE	PEDRO BRACAMONTE BALLOTE	MEDICOS	MEDICO FAMILIAR		HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 29 ARAGON	CONSULTA DE MEDICINA FAMILIAR	DISTRITO FEDERAL NORESTE
CONFERENCIANTE	MARIA DE LOS ANGELES HERNANDEZ CHAVARRIA	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 29 ARAGON	DEPTAMENTO DE ENFERMERIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **105562**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA**

DOMICILIO: **SERIS- ESQ. ZAACHILA SIN REFERENCIA S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD**

MODALIDAD: **REUNION DE TRABAJO**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA** FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-08-12**

TÉRMINO: **2019-08-16**

CUPO: **20**

DIAS HABILES: **5** DIAS NATURALES: **5**

TOTAL DE HRS: **40**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	NEONATOLOGIA
MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	HEMATOLOGIA
MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	ONCOLOGIA MEDICA
MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	GASTROENTEROLOGIA
MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRITICO PEDIATRICO

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	HOMINALIO FLORES RODRIGUEZ	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	EPIDEMIOLOGIA	HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA	DIVISION DE EPIDEMIOLOGIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE
ADJUNTO	MARTHA ELENA ALMAGUER HERNANDEZ	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	EPIDEMIOLOGIA	HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZALEZ GARZA C M N LA RAZA	DIVISION DE EPIDEMIOLOGIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **106689**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA 3 C M N LA RAZA** UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA 3 C M N LA RAZA**

DOMICILIO: **CALZ. VALLEJO Y FERROCARRIL INDUSTRIAL S/N SIN REFERENCIA S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **CRITERIOS DIAGNOSTICOS DE LAS NEOPLASIAS GINECOLOGICAS**

MODALIDAD: **TEMATICO CON PRACTICAS**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-09-02**

TÉRMINO: **2019-09-13**

CUPO: **10**

DIAS HABILDES: **10**

DIAS NATURALES: **12**

TOTAL DE HRS: **80**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
INSTRUCTOR	XOCHITL RIZO CORDERO	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	ONCOLOGIA QUIRURGICA	HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA 3 C M N LA RAZA	GINECOLOGIA ONCOLOGICA	DISTRITO FEDERAL NORESTE
COORDINADOR DEL CURSO	JUAN LUIS ABOITES LUCERO	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	ONCOLOGIA GINECOLOGICA	HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA 3 C M N LA RAZA	GINECOLOGIA ONCOLOGICA	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **107276**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA 3 C M N LA RAZA** UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA 3 C M N LA RAZA**

DOMICILIO: **CALZ. VALLEJO Y FERROCARRIL INDUSTRIAL S/N SIN REFERENCIA S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LA PACIENTE CON CANCER DE MAMA**

MODALIDAD: **TEMATICO CON PRACTICAS**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-05-13**

TÉRMINO: **2019-05-24**

CUPO: **10**

DIAS HABILDES: **10**

DIAS NATURALES: **12**

TOTAL DE HRS: **80**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
INSTRUCTOR	ENRIQUE DELGADILLO ORTIZ	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	ONCOLOGIA GINECOLOGICA	HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA 3 C M N LA RAZA	GINECOLOGIA ONCOLOGICA	DISTRITO FEDERAL NORESTE
COORDINADOR DEL CURSO	PATRICIA ALANIS LOPEZ	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	ONCOLOGIA GINECOLOGICA	HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA 3 C M N LA RAZA	GINECOLOGIA ONCOLOGICA	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **107279**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 29 ARAGON**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 29 ARAGON**

DOMICILIO: **AV. 510 COL. SAN JUAN DE ARAGÓN ESQ. EMILIANO ZAPATA Y LORETO FABELA 100**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **CUIDADOS DE ENFERMERIA EN EL PACIENTE CON APOYO MECANICO VENTILATORIO**

MODALIDAD: **TEMATICO CON PRACTICAS**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-06-03**

TÉRMINO: **2019-06-14**

CUPO: **10**

DIAS HABILES: **10**

DIAS NATURALES: **12**

TOTAL DE HRS: **80**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL	
ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
INSTRUCTOR	SONIA ELBA VALERIO ORTEGA	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 29 ARAGON	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE
INSTRUCTOR	JESUS IBARRA MALAGON	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 29 ARAGON	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE
COORDINADOR DEL CURSO	VERONICA ALARCON PEREZ	ENFERMERIA	ENFERMERA JEFE DE PISO		HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 29 ARAGON	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **107347**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA 3 C M N LA RAZA** UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA 3 C M N LA RAZA**

DOMICILIO: **CALZ. VALLEJO Y FERROCARRIL INDUSTRIAL S/N SIN REFERENCIA S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **EVALUACION DEL BIENESTAR FETAL EN EMBARAZOS DE ALTO Y BAJO RIESGO**

MODALIDAD: **TEMATICO CON PRACTICAS**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-09-02**

TÉRMINO: **2019-09-13**

CUPO: **10**

DIAS HABILDES: **10**

DIAS NATURALES: **12**

TOTAL DE HRS: **80**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
INSTRUCTOR	ANA LAURA JIMENEZ ACEVEDO	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA 3 C M N LA RAZA	PERINATOLOGIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE
COORDINADOR DEL CURSO	MARIA NALLELY MORENO URIBE	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA 3 C M N LA RAZA	MEDICINA MATERNO FETAL	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **108157**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA 3 C M N LA RAZA** UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA 3 C M N LA RAZA**

DOMICILIO: **CALZ. VALLEJO Y FERROCARRIL INDUSTRIAL S/N SIN REFERENCIA S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **CRITERIOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS EN ENFERMEDAD HIPERTENSIVA DEL EMBARAZO**

MODALIDAD: **TEMATICO CON PRACTICAS**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-10-07**

TÉRMINO: **2019-10-18**

CUPO: **10**

DIAS HABILDES: **10**

DIAS NATURALES: **12**

TOTAL DE HRS: **80**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
INSTRUCTOR	NAZYELI JANITZIN HERNANDEZ ARRIAGA	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRITICO	HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA 3 C M N LA RAZA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL ADULTO	DISTRITO FEDERAL NORESTE
INSTRUCTOR	FRANCISCO JAVIER CRUZ MARTINEZ	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRITICO	HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA 3 C M N LA RAZA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL ADULTO	DISTRITO FEDERAL NORESTE
COORDINADOR DEL CURSO	FRANCISCO ALONSO DIAZ AGUILAR	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRITICO	HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA 3 C M N LA RAZA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL ADULTO	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **108236**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 29 ARAGON**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 29 ARAGON**

DOMICILIO: **AV. 510 COL. SAN JUAN DE ARAGÓN ESQ. EMILIANO ZAPATA Y LORETO FABELA 100**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **PROCESO ENFERMERO EN LA ATENCION DEL PACIENTE CON PIE DIABETICO**

MODALIDAD: **TEMATICO CON PRACTICAS**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-08-01**

TÉRMINO: **2019-08-14**

CUPO: **10**

DIAS HABILES: **10**

DIAS NATURALES: **14**

TOTAL DE HRS: **80**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
INSTRUCTOR	LAURA LIZETH GONZALEZ GARCIA	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 29 ARAGON	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE
INSTRUCTOR	ERENDIRA YAZMIN ESTRADA ROBERT	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 29 ARAGON	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE
COORDINADOR DEL CURSO	LORENA YANINA OVANDO FLORES	ENFERMERIA	ENFERMERA ESPECIALISTA	ENFERMERA ESPECIALISTA QUIRURGICA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 29 ARAGON	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **108252**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 29 ARAGON**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 29 ARAGON**

DOMICILIO: **AV. 510 COL. SAN JUAN DE ARAGÓN ESQ. EMILIANO ZAPATA Y LORETO FABELA 100**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **PROCESO ENFERMERO EN LA ATENCION AL PACIENTE CON PIE DIABETICO**

MODALIDAD: **TEMATICO CON PRACTICAS**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-05-13**

TÉRMINO: **2019-05-24**

CUPO: **10**

DIAS HABILES: **10**

DIAS NATURALES: **12**

TOTAL DE HRS: **80**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
INSTRUCTOR	LUCIA MARTINEZ ARMENTA	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 29 ARAGON	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE
INSTRUCTOR	MARTHA ELDA AMEZCUA TORRES	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 29 ARAGON	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE
COORDINADOR DEL CURSO	LORENA YANINA OVANDO FLORES	ENFERMERIA	ENFERMERA ESPECIALISTA	ENFERMERA ESPECIALISTA QUIRURGICA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR 29 ARAGON	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **108840**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **BANCO DE SANGRE C M N LA RAZA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **BANCO DE SANGRE C M N LA RAZA**

DOMICILIO: **Zaachila ESQ. JACARANDAS S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **PRUEBAS EN INMUNOHEMATOLOGIA**

MODALIDAD: **TEMATICO CON PRACTICAS**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-09-30**

TÉRMINO: **2019-10-11**

CUPO: **10**

DIAS HABILES: **10**

DIAS NATURALES: **12**

TOTAL DE HRS: **80**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
QUIMICOS	QUIMICO CLINICO	
LABORATORISTAS	LABORATORISTA	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
INSTRUCTOR	MIREYA CANO APONTE	QUIMICOS	QUIMICO CLINICO		BANCO DE SANGRE C M N LA RAZA	LABORATORIO CLINICO	DISTRITO FEDERAL NORESTE
INSTRUCTOR	JAZMIN SOTO SANCHEZ	QUIMICOS	QUIMICO CLINICO		BANCO DE SANGRE C M N LA RAZA	LABORATORIO CLINICO	DISTRITO FEDERAL NORESTE
COORDINADOR DEL CURSO	RAFAELA MANCILLA CASTILLO	QUIMICOS	QUIMICO CLINICO JEFE DE SECCION		BANCO DE SANGRE C M N LA RAZA	LABORATORIO CLINICO	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **108874**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **BANCO DE SANGRE C M N LA RAZA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **BANCO DE SANGRE C M N LA RAZA**

DOMICILIO: **Zaachila ESQ. JACARANDAS S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **HEMOVIGILANCIA Y MEDICINA TRANSFUSIONAL**

MODALIDAD: **TEMATICO CON PRACTICAS**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-06-24**

TÉRMINO: **2019-07-05**

CUPO: **10**

DIAS HABILES: **10**

DIAS NATURALES: **12**

TOTAL DE HRS: **80**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	PATOLOGIA CLINICA
MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	HEMATOLOGIA

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
INSTRUCTOR	SANDRA KAROL MONTOYA PARRA	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	PATOLOGIA CLINICA	BANCO DE SANGRE C M N LA RAZA	AREA CLINICA	DISTRITO FEDERAL NORESTE
COORDINADOR DEL CURSO	MARIA DEL REFUGIO ALVAREZ GALAN	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	PATOLOGIA CLINICA	BANCO DE SANGRE C M N LA RAZA	AREA CLINICA	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLÍTICAS EN SALUD
COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

EC2

CALENDARIZACIÓN DE CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

No. Curso: **109995**

ESTADO: **CIUDAD DE MEXICO**

DELEGACIÓN: **CIUDAD DE MEXICO 2 NORESTE**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA 3 C M N LA RAZA** UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA 3 C M N LA RAZA**

DOMICILIO: **CALZ. VALLEJO Y FERROCARRIL INDUSTRIAL S/N SIN REFERENCIA S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **PREVIENIENDO LA MUERTE MATERNA**

MODALIDAD: **ADIESTRAMIENTO EN EL TRABAJO**

CATALOGO: **CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-05-06**

TÉRMINO: **2019-08-06**

CUPO: **2**

DIAS HABILDES: **66**

DIAS NATURALES: **93**

TOTAL DE HRS: **528**

DIAS A IMPARTIR: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sabado Domingo TEMA CENTRAL: **null** ESPECIALIDAD: **null**

CURSO DIRIGIDO A:

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	ESPECIALIDAD
MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	WENDOLYN SANCHEZ CRUZ	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA 3 C M N LA RAZA	PERINATOLOGIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE
ADJUNTO	EDWIN MENDOZA RAMIREZ	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA 3 C M N LA RAZA	PERINATOLOGIA	DISTRITO FEDERAL NORESTE

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL