



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: **102345**

ESTADO: **TLAXCALA**

DELEGACIÓN: **TLAXCALA**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 TLAXCALA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 TLAXCALA**

DOMICILIO: **Av. Universidad ENTRE LIBRAMIENTO PONIENTE Y CALLE HELIPUERTO S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **PREVENCION DE LAS INFECCIONES DEL SITIO QUIRURGICO**

MODALIDAD: **INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA PROFESIONAL**

CATALOGO: **NO CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-06-03**

TÉRMINO: **2019-06-14**

CUPO: **1**

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 ESPECIALISTA	ENFERMERA ESPECIALISTA QUIRURGICA

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	MA GUADALUPE LOPEZ SANCHEZ	ENFERMERIA	ENFERMERA ESPECIALISTA	ENFERMERA ESPECIALISTA QUIRURGICA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 TLAXCALA	QUIROFANO	TLAXCALA
ALUMNO	PAZ MEZA MUÑOZ	ENFERMERIA	ENFERMERA ESPECIALISTA	ENFERMERA ESPECIALISTA QUIRURGICA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 TLAXCALA	CIRUGIA GENERAL	TLAXCALA
ALUMNO	MARIA ANTONIA CUAHUTENCOS GUTIERREZ	ENFERMERIA	ENFERMERA ESPECIALISTA	ENFERMERA ESPECIALISTA QUIRURGICA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 TLAXCALA	CIRUGIA GENERAL	TLAXCALA

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: **102351**

ESTADO: **TLAXCALA**

DELEGACIÓN: **TLAXCALA**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 TLAXCALA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 TLAXCALA**

DOMICILIO: **Av. Universidad ENTRE LIBRAMIENTO PONIENTE Y CALLE HELIPUERTO S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **CUIDADO ENFERMERO EN LA ATENCION MATERNA HOSPITALARIA**

MODALIDAD: **INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA PROFESIONAL**

CATALOGO: **NO CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-04-01**

TÉRMINO: **2019-04-12**

CUPO: **1**

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 ESPECIALISTA	ENFERMERA ESPECIALISTA EN CUIDADOS INTENSIVOS

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	MARIA MINERVA DIAZ MOLINA	ENFERMERIA	ENFERMERA ESPECIALISTA	ENFERMERA ESPECIALISTA EN CUIDADOS INTENSIVOS	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 TLAXCALA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	TLAXCALA
ALUMNO	VERONICA PLUMA BELLO	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 TLAXCALA	GINECOOBSTETRICIA	TLAXCALA
ALUMNO	GRISELDA CARRILLO CARRASCO	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 TLAXCALA	GINECOOBSTETRICIA	TLAXCALA

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: **102359**

ESTADO: **TLAXCALA**

DELEGACIÓN: **TLAXCALA**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 TLAXCALA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 TLAXCALA**

DOMICILIO: **Av. Universidad ENTRE LIBRAMIENTO PONIENTE Y CALLE HELIPUERTO S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **ACTIVIDADES DE ENFERMERIA EN HEMODIALISIS**

MODALIDAD: **ADIENTRAMIENTO EN EL TRABAJO**

CATALOGO: **NO CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-09-30**

TÉRMINO: **2019-11-08**

CUPO: **3**

DIAS HABILES: **30**

DIAS NATURALES: **40**

TOTAL DE HRS: **240**

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	MARIA FELIX SANTAMARIA PORTILLO	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 TLAXCALA	HEMODIALISIS	TLAXCALA
ADJUNTO	ENEDINA NETZAHUATL SANCHEZ	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 TLAXCALA	HEMODIALISIS	TLAXCALA
ALUMNO	FABIOLA ROMANO AYOMETZI	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 TLAXCALA	HEMODIALISIS	TLAXCALA
ALUMNO	CATALINA SALAZAR PEREZ	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 TLAXCALA	MEDICINA INTERNA	TLAXCALA
ALUMNO	MARIA ISABEL ZEMPOALTECA SANCHEZ	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 TLAXCALA	MEDICINA INTERNA	TLAXCALA

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIENTRAMIENTO

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: **104791**

ESTADO: **TLAXCALA**

DELEGACIÓN: **TLAXCALA**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 TLAXCALA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 TLAXCALA**

DOMICILIO: **Av. Universidad ENTRE LIBRAMIENTO PONIENTE Y CALLE HELIPUERTO S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **TRATAMIENTO NUTRICIONAL EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS**

MODALIDAD: **INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA PROFESIONAL**

CATALOGO: **NO CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-08-05**

TÉRMINO: **2019-08-16**

CUPO: **1**

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
NUTRICION Y DIETETICA	NUTRIOLOGO CLINICO ESPECIALIZADO	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	MIGUEL ANGEL MEDINA HERNANDEZ	NUTRICION Y DIETETICA	NUTRIOLOGO CLINICO ESPECIALIZADO		HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 TLAXCALA	NUTRICION	TLAXCALA
ALUMNO	RAFAEL MONTES DE OCA CRUZ	NUTRICION Y DIETETICA	NUTRICIONISTA DIETISTA		HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 TLAXCALA	NUTRICION	TLAXCALA
ALUMNO	GRACIELA CALDERON ROJO	NUTRICION Y DIETETICA	NUTRICIONISTA DIETISTA		HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 TLAXCALA	NUTRICION	TLAXCALA

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: **105096**

ESTADO: **TLAXCALA**

DELEGACIÓN: **TLAXCALA**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 35 NANACAMILPA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 35 NANACAMILPA**

DOMICILIO: **DESCONOCIDA DESCONOCIDA 0**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **DETECCION EN RETINOPATIA DIABETICA**

MODALIDAD: **INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA PROFESIONAL**

CATALOGO: **NO CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-03-04**

TÉRMINO: **2019-03-08**

CUPO: **1**

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 FAMILIAR	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	ELISA MORALES CANO	MEDICOS	MEDICO FAMILIAR		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 35 NANACAMILPA	MEDICINA FAMILIAR	TLAXCALA
ALUMNO	ALICIA CUAHUTENCOS ZEMPOALTECA	MEDICOS	MEDICO FAMILIAR		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 35 NANACAMILPA	MEDICINA FAMILIAR	TLAXCALA

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: **105116**

ESTADO: **TLAXCALA**

DELEGACIÓN: **TLAXCALA**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 35 NANACAMILPA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 35 NANACAMILPA**

DOMICILIO: **DESCONOCIDA DESCONOCIDA 0**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **ACTIVIDADES DE ENFERMERIA EN EL PROGRAMA DE LACTANCIA MATERNA**

MODALIDAD: **INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA PROFESIONAL**

CATALOGO: **NO CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-06-17**

TÉRMINO: **2019-06-21**

CUPO: **1**

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	AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	JESUS JORGE ARMAS BONILLA	ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 35 NANACAMILPA	ATENCION MEDICA CONTINUA	TLAXCALA
ALUMNO	MARI SOL ESPINOZA MARTINEZ	ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 35 NANACAMILPA	ATENCION MEDICA CONTINUA	TLAXCALA

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: **105122**

ESTADO: **TLAXCALA**

DELEGACIÓN: **TLAXCALA**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 35 NANACAMILPA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 35 NANACAMILPA**

DOMICILIO: **DESCONOCIDA DESCONOCIDA 0**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **EVALUACION DEL RIESGO OBSTETRICO EN LA ATENCION PRENATAL**

MODALIDAD: **INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA PROFESIONAL**

CATALOGO: **NO CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-06-10**

TÉRMINO: **2019-06-14**

CUPO: **1**

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 FAMILIAR	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	ALICIA CUAHUTENCOS ZEMPOALTECA	MEDICOS	MEDICO FAMILIAR		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 35 NANACAMILPA	MEDICINA FAMILIAR	TLAXCALA
ALUMNO	ELISA MORALES CANO	MEDICOS	MEDICO FAMILIAR		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 35 NANACAMILPA	MEDICINA FAMILIAR	TLAXCALA

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: **105141**

ESTADO: **TLAXCALA**

DELEGACIÓN: **TLAXCALA**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 35 NANACAMILPA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 35 NANACAMILPA**

DOMICILIO: **DESCONOCIDA DESCONOCIDA 0**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **PREVENCION TAMIZAJE Y REFERENCIA OPORTUNA DE CASOS SOSPECHOSOS DE CANCER DE MAMA**

MODALIDAD: **INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA PROFESIONAL**

CATALOGO: **NO CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-09-02**

TÉRMINO: **2019-09-06**

CUPO: **1**

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 GENERAL	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	RENE ZAMORA SANCHEZ	MEDICOS	MEDICO GENERAL		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 35 NANACAMILPA	ADMISION MEDICA CONTINUA	TLAXCALA
ALUMNO	OSCAR CORTEZ TELLEZ	MEDICOS	MEDICO GENERAL		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 35 NANACAMILPA	ADMISION MEDICA CONTINUA	TLAXCALA

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: **105149**

ESTADO: **TLAXCALA**

DELEGACIÓN: **TLAXCALA**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 35 NANACAMILPA**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 35 NANACAMILPA**

DOMICILIO: **DESCONOCIDA DESCONOCIDA 0**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **PREVENCION Y DIAGNOSTICO EN OBESIDAD**

MODALIDAD: **INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA PROFESIONAL**

CATALOGO: **NO CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-11-11**

TÉRMINO: **2019-11-15**

CUPO: **1**

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 GENERAL	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	OSCAR CORTEZ TELLEZ	MEDICOS	MEDICO GENERAL		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 35 NANACAMILPA	ADMISION MEDICA CONTINUA	TLAXCALA
ALUMNO	MIGUEL EDGAR AYLLON VILLEGAS	MEDICOS	MEDICO GENERAL		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 35 NANACAMILPA	ADMISION MEDICA CONTINUA	TLAXCALA

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: **105237**

ESTADO: **TLAXCALA**

DELEGACIÓN: **TLAXCALA**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 48 TLAXCO**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 48 TLAXCO**

DOMICILIO: **DESCONOCIDA DESCONOCIDA 0**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **DETECCION DE COMPLICACIONES EN EL EMBARAZO**

MODALIDAD: **INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA PROFESIONAL**

CATALOGO: **NO CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-10-21**

TÉRMINO: **2019-10-25**

CUPO: **1**

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 FAMILIAR	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	ROCIO GARCIA MIRANDA	MEDICOS	MEDICO FAMILIAR		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 48 TLAXCO	CONSULTORIO MEDICINA FAMILIAR	TLAXCALA
ALUMNO	JOSE CRISTOBAL MORALES PEREZ	MEDICOS	MEDICO FAMILIAR		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 48 TLAXCO	MEDICINA FAMILIAR	TLAXCALA

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: **105245**

ESTADO: **TLAXCALA**

DELEGACIÓN: **TLAXCALA**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 48 TLAXCO**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 48 TLAXCO**

DOMICILIO: **DESCONOCIDA DESCONOCIDA 0**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **TRATAMIENTO DEL PACIENTE CON SOBREPESO Y OBESIDAD**

MODALIDAD: **INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA PROFESIONAL**

CATALOGO: **NO CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-05-13**

TÉRMINO: **2019-05-17**

CUPO: **1**

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 FAMILIAR	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	JOSE CRISTOBAL MORALES PEREZ	MEDICOS	MEDICO FAMILIAR		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 48 TLAXCO	CONSULTORIO MEDICINA FAMILIAR	TLAXCALA
ALUMNO	ROCIO GARCIA MIRANDA	MEDICOS	MEDICO FAMILIAR		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 48 TLAXCO	MEDICINA FAMILIAR	TLAXCALA

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: **105248**

ESTADO: **TLAXCALA**

DELEGACIÓN: **TLAXCALA**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 48 TLAXCO**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 48 TLAXCO**

DOMICILIO: **DESCONOCIDA DESCONOCIDA 0**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **DETECCION OPORTUNA EN CANCER CERVICOUTERINO**

MODALIDAD: **INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA PROFESIONAL**

CATALOGO: **NO CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-12-02**

TÉRMINO: **2019-12-06**

CUPO: **1**

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 FAMILIAR	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	JOSE CRISTOBAL MORALES PEREZ	MEDICOS	MEDICO FAMILIAR		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 48 TLAXCO	CONSULTORIO MEDICINA FAMILIAR	TLAXCALA
ALUMNO	ROCIO GARCIA MIRANDA	MEDICOS	MEDICO FAMILIAR		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 48 TLAXCO	MEDICINA FAMILIAR	TLAXCALA

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: **105252**

ESTADO: **TLAXCALA**

DELEGACIÓN: **TLAXCALA**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 18 SANTA CRUZ**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 18 SANTA CRUZ**

DOMICILIO: **DESCONOCIDA DESCONOCIDA 0**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **MANEJO DEL PACIENTE DIABETICO CON HERIDAS**

MODALIDAD: **INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA PROFESIONAL**

CATALOGO: **NO CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-02-11**

TÉRMINO: **2019-02-15**

CUPO: **1**

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	AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	ROCIO ILHUICATZI RAMIREZ	ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 18 SANTA CRUZ	ATENCION MEDICA CONTINUA	TLAXCALA
ALUMNO	MARIA LAURA VELASCO SANCHEZ	ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 17 SANTA ELENA	MEDICINA FAMILIAR	TLAXCALA

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: **105302**

ESTADO: **TLAXCALA**

DELEGACIÓN: **TLAXCALA**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 18 SANTA CRUZ**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 18 SANTA CRUZ**

DOMICILIO: **DESCONOCIDA DESCONOCIDA 0**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **TRATAMIENTO DEL PACIENTE CON SOBREPESO Y OBESIDAD**

MODALIDAD: **INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA PROFESIONAL**

CATALOGO: **NO CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-04-08**

TÉRMINO: **2019-04-12**

CUPO: **1**

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 FAMILIAR	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	MARISOL SANCHEZ SANCHEZ	MEDICOS	MEDICO FAMILIAR		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 18 SANTA CRUZ	MEDICINA FAMILIAR	TLAXCALA
ALUMNO	ANA HERNANDEZ ZECUA	MEDICOS	MEDICO FAMILIAR		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 18 SANTA CRUZ	MEDICINA FAMILIAR	TLAXCALA

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: **106481**

ESTADO: **TLAXCALA**

DELEGACIÓN: **TLAXCALA**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 22 SAN PABLO DEL MONTE**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 22 SAN PABLO DEL MONTE**

DOMICILIO: **DESCONOCIDA DESCONOCIDA 0**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **DIAGNOSTICO OPORTUNO DE LAS COMPLICACIONES EN EL EMBARAZO**

MODALIDAD: **INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA PROFESIONAL**

CATALOGO: **NO CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-08-05**

TÉRMINO: **2019-08-09**

CUPO: **1**

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 FAMILIAR	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	YOLANDA QUINTERO MORENO	MEDICOS	MEDICO FAMILIAR		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 22 SAN PABLO DEL MONTE	CONSULTA EXTERNA	TLAXCALA
ALUMNO	SALVADOR ROJAS LARA	MEDICOS	MEDICO FAMILIAR		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 22 SAN PABLO DEL MONTE	CONSULTA EXTERNA	TLAXCALA

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: **106518**

ESTADO: **TLAXCALA**

DELEGACIÓN: **TLAXCALA**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 19 APIZACO**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 19 APIZACO**

DOMICILIO: **DESCONOCIDA DESCONOCIDA 0**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **TRATAMIENTO DEL PIE DIABETICO**

MODALIDAD: **INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA PROFESIONAL**

CATALOGO: **NO CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-02-18**

TÉRMINO: **2019-02-22**

CUPO: **1**

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 FAMILIAR	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	ENRIQUE TELLEZ MEZA	MEDICOS	MEDICO FAMILIAR		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 19 APIZACO	CONSULTA EXTERNA	TLAXCALA
ALUMNO	ENRIQUE CHABARRIA MUÑOZ	MEDICOS	MEDICO FAMILIAR		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 19 APIZACO	MEDICINA FAMILIAR	TLAXCALA

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: **106652**

ESTADO: **TLAXCALA**

DELEGACIÓN: **TLAXCALA**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 19 APIZACO**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 19 APIZACO**

DOMICILIO: **DESCONOCIDA DESCONOCIDA 0**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **DETECCION Y ATENCION OPORTUNA DEL CANCER CERVICOUTERINO**

MODALIDAD: **INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA PROFESIONAL**

CATALOGO: **NO CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-04-22**

TÉRMINO: **2019-04-26**

CUPO: **1**

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	ENFERMERA ESPECIALISTA EN MEDICINA DE FAMILIA

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	ALMA HERNANDEZ SOSA	ENFERMERIA	ENFERMERA ESPECIALISTA	ENFERMERA ESPECIALISTA EN MEDICINA DE FAMILIA	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 19 APIZACO	CONSULTA EXTERNA	TLAXCALA
ALUMNO	VERONICA SOSA RENDON	ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA EN SALUD PUBLICA		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 19 APIZACO	CONSULTA EXTERNA	TLAXCALA

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: **106660**

ESTADO: **TLAXCALA**

DELEGACIÓN: **TLAXCALA**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 19 APIZACO**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 19 APIZACO**

DOMICILIO: **DESCONOCIDA DESCONOCIDA 0**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **MANEJO DE LA PACIENTE ADOLESCENTE EMBARAZADA**

MODALIDAD: **INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA PROFESIONAL**

CATALOGO: **NO CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-07-29**

TÉRMINO: **2019-08-02**

CUPO: **1**

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 FAMILIAR	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	ALBERTO LIMON AGUILAR	MEDICOS	MEDICO FAMILIAR		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 19 APIZACO	MEDICINA FAMILIAR	TLAXCALA
ALUMNO	ALMA PEREZ CABRERA	MEDICOS	MEDICO FAMILIAR		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 19 APIZACO	CONSULTA EXTERNA	TLAXCALA

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: **106663**

ESTADO: **TLAXCALA**

DELEGACIÓN: **TLAXCALA**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 19 APIZACO**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 19 APIZACO**

DOMICILIO: **DESCONOCIDA DESCONOCIDA 0**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **TRATAMIENTO DEL PACIENTE CON HIPERTENSION ARTERIAL**

MODALIDAD: **INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA PROFESIONAL**

CATALOGO: **NO CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-09-23**

TÉRMINO: **2019-09-27**

CUPO: **1**

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 FAMILIAR	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	ENRIQUE CHABARRIA MUÑOZ	MEDICOS	MEDICO FAMILIAR		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 19 APIZACO	MEDICINA FAMILIAR	TLAXCALA
ALUMNO	IVAN RAFAEL LOPEZ MELO	MEDICOS	MEDICO FAMILIAR		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 19 APIZACO	CONSULTA EXTERNA	TLAXCALA

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: **106917**

ESTADO: **TLAXCALA**

DELEGACIÓN: **TLAXCALA**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA 2 APIZACO**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA 2 APIZACO**

DOMICILIO: **CENTENARIO ESQ. VENUSTIANO CARRANZA Y LARDIZABAL SIN REFERENCIA S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **ATENCION INTEGRAL PRENATAL**

MODALIDAD: **ADiestRAMIENTO EN EL TRABAJO**

CATALOGO: **NO CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-07-01**

TÉRMINO: **2019-08-02**

CUPO: **2**

DIAS HABILES: **25**

DIAS NATURALES: **33**

TOTAL DE HRS: **200**

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
TITULAR	ANGELICA RUIZ DIAZ DE LEON	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA 2 APIZACO	HOSPITALIZACION	TLAXCALA
ADJUNTO	MIGUEL ANGEL JUAREZ TORRES	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA 2 APIZACO	CONSULTA EXTERNA	TLAXCALA
ALUMNO	ALBERTO CORONA LOPEZ	MEDICOS	MEDICO FAMILIAR		HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA 2 APIZACO	CONSULTA EXTERNA	TLAXCALA
ALUMNO	YANNELY TENIZA PORTILLO	MEDICOS	MEDICO FAMILIAR		HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA 2 APIZACO	CONSULTA EXTERNA	TLAXCALA

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: **106946**

ESTADO: **TLAXCALA**

DELEGACIÓN: **TLAXCALA**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA 2 APIZACO**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA 2 APIZACO**

DOMICILIO: **CENTENARIO ESQ. VENUSTIANO CARRANZA Y LARDIZABAL SIN REFERENCIA S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **ACTIVIDADES DE ENFERMERIA EN PLANIFICACION FAMILIAR**

MODALIDAD: **REUNION DE TRABAJO**

CATALOGO: **NO CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-08-19**

TÉRMINO: **2019-08-23**

CUPO: **15**

DIAS HABILDES: **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 GENERAL	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	ROSA MARIA MONTERO VELAZQUEZ	ENFERMERIA	ENFERMERA ESPECIALISTA	ENFERMERA ESPECIALISTA EN MEDICINA DE FAMILIA	HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA 2 APIZACO	PREVENIMSS	TLAXCALA
ALUMNO	ELIZABETH BENITEZ GARCIA	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA 2 APIZACO	HOSPITALIZACION	TLAXCALA
ALUMNO	AGUSTIN FUENTES SORIA	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA 2 APIZACO	HOSPITALIZACION	TLAXCALA
ALUMNO	ANGELICA CERVANTES SUAREZ	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA 2 APIZACO	HOSPITALIZACION	TLAXCALA
ALUMNO	EVA MARTHA HERNANDEZ PIEDRAS	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA 2 APIZACO	HOSPITALIZACION	TLAXCALA
ALUMNO	ANGELICA QUINTANA SANCHEZ	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA 2 APIZACO	HOSPITALIZACION	TLAXCALA
ALUMNO	ALMA IRAIS TINOCO PACHECO	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA 2 APIZACO	HOSPITALIZACION	TLAXCALA
ALUMNO	ROSALBA MANUEL SOLIS	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA 2 APIZACO	HOSPITALIZACION	TLAXCALA
ALUMNO	FABIOLA BAUTISTA GALICIA	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA 2 APIZACO	HOSPITALIZACION	TLAXCALA
ALUMNO	MA DEL ROCIO ORTIZ HERNANDEZ	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA 2 APIZACO	HOSPITALIZACION	TLAXCALA
ALUMNO	LEDY ZULY RAMIREZ ARROYO	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA 2 APIZACO	HOSPITALIZACION	TLAXCALA
ALUMNO	ROBERTA LUNA MARTINEZ	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA 2 APIZACO	URGENCIAS	TLAXCALA
ALUMNO	ALMA LUCIA SORIA MENDOZA	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA 2 APIZACO	HOSPITALIZACION	TLAXCALA
ALUMNO	MARIO SERGIO GARCIA RODRIGUEZ	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA 2 APIZACO	HOSPITALIZACION	TLAXCALA
ALUMNO	MARIANA JIMENEZ LUNA	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA 2 APIZACO	HOSPITALIZACION	TLAXCALA
ALUMNO	MIRIAM HERNANDEZ HERNANDEZ	ENFERMERIA	ENFERMERA GENERAL		HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 TLAXCALA	HOSPITALIZACION	TLAXCALA

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: **107078**

ESTADO: **TLAXCALA**

DELEGACIÓN: **TLAXCALA**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 18 SANTA CRUZ**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 17 SANTA ELENA**

DOMICILIO: **DESCONOCIDA DESCONOCIDA 0**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **MANEJO DEL PACIENTE CON HERIDAS QUIRURGICAS Y ESTOMAS**

MODALIDAD: **INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA PROFESIONAL**

CATALOGO: **NO CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-06-03**

TÉRMINO: **2019-06-07**

CUPO: **1**

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	AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	MARIA LAURA VELASCO SANCHEZ	ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 17 SANTA ELENA	CURACIONES	TLAXCALA
ALUMNO	ROCIO ILHUICATZI RAMIREZ	ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA GENERAL		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 18 SANTA CRUZ	ADMISION MEDICA CONTINUA	TLAXCALA

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: **107365**

ESTADO: **TLAXCALA**

DELEGACIÓN: **TLAXCALA**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 18 SANTA CRUZ**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 17 SANTA ELENA**

DOMICILIO: **DESCONOCIDA DESCONOCIDA 0**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **DETECCION OPORTUNA DE CANCER CERVICOUTERINO**

MODALIDAD: **INTERCAMBIO DE EXPERIENCIA PROFESIONAL**

CATALOGO: **NO CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-05-13**

TÉRMINO: **2019-05-17**

CUPO: **1**

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	AUXILIAR DE ENFERMERIA EN SALUD PUBLICA	

DATOS DE PARTICIPANTES:

TIPO	NOMBRE	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	ESPECIALIDAD	ADSCRIPCION	SERVICIO	DELEGACION
TITULAR	VERONICA ZAMORA SANCHEZ	ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA EN SALUD PUBLICA		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 17 SANTA ELENA	MEDICINA PREVENTIVA	TLAXCALA
ALUMNO	MINERVA LOZANO MORALES	ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA EN SALUD PUBLICA		UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 18 SANTA CRUZ	MEDICINA FAMILIAR	TLAXCALA

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: **108094**

ESTADO: **TLAXCALA**

DELEGACIÓN: **TLAXCALA**

UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: **HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA 2 APIZACO**

UNIDAD SEDE DEL CURSO: **HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 TLAXCALA**

DOMICILIO: **Av. Universidad ENTRE LIBRAMIENTO PONIENTE Y CALLE HELIPUERTO S/N**

DATOS DEL CURSO:

NOMBRE DEL CURSO: **BASES TERAPEUTICAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSION ARTERIAL**

MODALIDAD: **ADiestRAMIENTO EN EL TRABAJO**

CATALOGO: **NO CATALOGO**

BECA: **CON BECA**

FORMA: **VERTICAL CONTINUO**

CURSO A DISTANCIA: **No**

INICIO: **2019-03-01**

TÉRMINO: **2019-04-12**

CUPO: **2**

DIAS HABLES: **30**

DIAS NATURALES: **43**

TOTAL DE HRS: **240**

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
TITULAR	CARLOS OROPEZA SANCHEZ	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	GERIATRIA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 TLAXCALA	CONSULTA EXTERNA	TLAXCALA
ADJUNTO	RAFAEL RUBEN PIMENTEL LEON	MEDICOS	MEDICO NO FAMILIAR	MEDICINA INTERNA	HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 TLAXCALA	CONSULTA EXTERNA	TLAXCALA
ALUMNO	MIGUEL ANGEL MENDEZ DE LEANDRO	MEDICOS	MEDICO FAMILIAR		HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA 2 APIZACO	CONSULTA EXTERNA	TLAXCALA
ALUMNO	JUAN ANTONIO GUZMAN MONTIEL	MEDICOS	MEDICO FAMILIAR		HOSPITAL GENERAL DE ZONA 1 TLAXCALA	CONSULTA EXTERNA	TLAXCALA

COORDINADOR AUXILIAR DE EDUCACIÓN EN SALUD

REPRESENTANTES ANTE LA SUBCOMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

INSTITUCIONAL

SINDICAL