

RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE JALISCO

FORMATO ÚNICO DE COMISIÓN

GENERALIDADES

| | | | | | |
|---|--|---|--|--|-------|
| DRA LILIANA MATA ANTILLÓN | | | | No. DE FOLIO: 555/18 | |
| ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN DE ÁREA DE GESTIÓN MÉDICA | | | | FECHA: | |
| FILIACIÓN: | | | | DÍA | MES |
| PUESTO: MÉDICO GESTOR Y VALIDADOR RESPONSABLE DEL PROGRAMA SMSXXI | | | | 5 | JULIO |
| CLAVE/CATEGORÍA: M01006 | | | | AÑO | 2018 |
| RESIDENCIA: CUERPO DE GOBIERNO DEL OPD REPSS JALISCO | | | | | |
| COMISIONADO AL ESTADO/PAÍS DE: REGIÓN SANITARIA I COLOTLÁN | | | | | |
| PERÍODO DURANTE: 1 DÍAS, | | DEL: 06 de Julio | | AL: 06 de Julio | |
| | | | | DEL 2018 | |
| DESTINO: NACIONAL | | <input checked="" type="checkbox"/> INTERNACIONAL | | | |
| MOTIVO DE LA COMISIÓN: CAPACITACIÓN DEL PROGRAMA SMSXXI EN COLOTLÁN, JALISCO. | | | | | |
| MEDIO DE TRANSPORTE: | | TERRESTRE: AUTOBÚS <input type="checkbox"/> | | VEHÍCULO OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | | | AEREO <input type="checkbox"/> | |
| TIEMPO DE COMISIÓN: | | HORA DE SALIDA: 7:00 | | HORAS DE TRASLADO: 4 | |
| | | | | HORA DE REGRESO: 16:00 p.m. | |

VIÁTICOS

| LUGARES Y PERÍODOS DE COMISIÓN | TARIFA | CUOTA DIARIA | DÍAS | IMPORTE |
|--------------------------------|-------------|--------------|-------|---------|
| 6 Julio/18 Dawayuna, Comida | V. Cava Jal | 771.65 | 1 | 0.00 |
| | | | Total | 0.00 |

| DOCUMENTOS DE REFERENCIA | | | | | |
|--------------------------|------------------|-------|---------|--------------|------------------|
| AÑO 2018 | | | | | |
| CENTRO DE RESP. | FECHA DEL DOCTO. | PROY. | PROG. | SUB. P. ROG. | SUB. SUB. PR OG. |
| 930 | 56718 | 06 | 02 | 0 | 00F |
| PARTIDA | | FOLIO | IMPORTE | | |
| 37501 | | | 230 | | |

EVALUACIÓN

DOCUMENTOS DE RESPALDO

- () ACTAS CIRCUNSTANCIADAS
- () DIPLOMAS, O CONSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN:
- () PROGRAMAS DE TRABAJO:
- () INFORME DE LA COMISIÓN:
- () OTROS: _____

PASAJES

| | | | | | |
|---|--------------------------|------------------|-------|---------|-------------|
| VIAJE REDONDO: <input type="checkbox"/> DE: _____ | DOCUMENTOS DE REFERENCIA | | | | |
| ESPECIFICACIONES | AÑO 2018 | | | | |
| | CENTRO DE RESP. | FECHA DEL DOCTO. | PROY | PROG | SUB. PRO G. |
| | | | 06 | 02 | 0 |
| | PARTIDA | | FOLIO | IMPORTE | |
| | | | | | |

DECLARO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARÍAN EN CASO CONTRARIO.

| | | |
|--|--|---|
| RESPONSABLE DE LA COMISIÓN  DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO | EL BENEFICIARIO  DRA. LILIANA MATA ANTILLÓN MÉDICO GESTOR Y VALIDADOR RESPONSABLE DEL PROGRAMA SMSXXI | COORDINADOR DE LA COMISIÓN  DR. ERNESTO LÓPEZ PÁEZ DIRECTOR DE ÁREA DE GESTIÓN MÉDICA DEL OPD REPSS DE JALISCO |
|--|--|---|



CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA

| LUGAR Y SELLO | FECHA Y HORA | NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA DE CERTIFICACIÓN |
|---|----------------------------|---|
| GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA SECRETARÍA DE SALUD REGIÓN SANITARIA NORTE COLOTLÁN CAJA | 06 Jul 18 10:30 LLEGADA | D. Victor Manuel Pascandra |
| | 06 Jul 18 17:20 SALIDA | |
| | LLEGADA | |
| | SALIDA | |
| | LLEGADA | |
| | SALIDA | |
| | LLEGADA | |
| | SALIDA | |
| | LLEGADA | |
| | SALIDA | |
| | LLEGADA | |
| | SALIDA | |

| | CARGOS | ABONOS |
|---|--------|--------|
| ANTICIPO DE VIÁTICOS | 0.00 | 230.00 |
| ANTICIPO DE PASAJES | | |
| CERTIFICACIÓN DE TRÁNSITO Y PERMANENCIA POR: DÍAS | | |
| COMPROBANTES DE PASAJES | | |
| COMPROBANTE POR USO DE VEHÍCULO PROPIO | | |
| COMPROBANTE DE COSTO DE TRASLADO | | |
| | | |
| SUMAS | 0.00 | 230.00 |
| TOTAL | 230.00 | |

ELABORÓ

LIC. KARINA ALEJANDRA JIMENEZ HERNANDEZ

REVISÓ

LIC. MOISES DANIEL GÓMEZ URZÚA

CONFORME RESULTADO LIQUIDACIÓN

DRA. LILIANA MATA ANTILLÓN
FIRMA AUTÓGRAFA EMPLEADO COMISIONADO

AUTORIZACIÓN PAGO DE SALDO

LIC. JOSÉ A. AMAYA SANTAMARÍA

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$230.00 (Doscientos treinta pesos 00/100 N.N.)
EL DÍA 18 DE Julio DEL 2018
POR CONCEPTO DE SALDO A MI FAVOR COMO RESULTADO DE LA LIQUIDACIÓN

DRA. LILIANA MATA ANTILLÓN

INFORME DE COMISIÓN

OPD REPSS DE JALISCO.

F.U.C 555/18

Guadalajara, Jalisco, 05 de Julio de 2018.

DRA. LILIANA MATA ANTILLÓN.
MÉDICO VALIDADOR RESPONSABLE DEL PROGRAMA SMSXXI.
PRESENTE.

Por este medio le informo que el día 06 de Julio del año en curso, es Usted **COMISIONADO** a la Capacitación del Expediente Clínico y Reglas de Operación del Programa SMSXXI ", que se llevará a cabo en las instalaciones del Hotel la Estancia del municipio de Colotlán, Jalisco.

Sin otro particular agradeciendo la atención que brinde al presente, quedo de Usted.

Atentamente.

DR. HÉCTOR RAUL MALDONADO HERNÁNDEZ.
Director General del O. P. D. Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Jalisco.

C.c.p.- Archivo.

**OPD Régimen Estatal de Protección Social en
Salud de Jalisco.**

Área de Adscripción: DIRECCIÓN DE ÁREA DE GESTIÓN MÉDICA

Nombre DRA. LILIANA MATA ANTILLÓN

Cargo: MÉDICO GESTOR Y VALIDADOR DEL PROGRAMA SMSXXI

Destino: COLOTLÁN, JALISCO.

Periodo: 06 DE JULIO DE 2018

F.U.C: 555/18

Actividades Realizadas.

Se acude al municipio de Colotlán, Jalisco a las instalaciones del Hotel la Estancia, donde personal de la Región Sanitaria I Norte, Colotlán y de los Hospitales de Primer Contacto; el personal presente son; Coordinadores de Área, Médicos Aplicativos, Supervisores Regionales, estadígrafos y responsables de Archivos Clínicos.

Se da a conocer las Reglas de Operación del Programa Seguro Médico Siglo XXI, los Objetivos, beneficios, la responsabilidad de la unidad prestadora, la red de prestadores, la importancia del Comité del Expediente Clínico y el flujo para la autorización de casos del Programa.

Del Sistema de Compensación Económica Interestatal se da a conocer la importancia de la acreditación de las unidades para recuperar el recurso de los pacientes que acuden a la atención médica de otros estados, se les habla del CAUSES, las intervenciones que lo conforman y el mecanismo para que reporten los casos

Resultados

Se concluye la capacitación en los diferentes temas y estaremos en comunicación con los responsables de los programas en el Hospital y la Región Sanitaria para asesorar el funcionamiento de los Programas.

| El Comisionado | Vo. Bo. |
|---|--|
| <p>"Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este informe son verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario"</p> | <p align="center">Responsable de la comisión</p> |
| <p align="center">DRA. LILIANA MATA ANTILLÓN. MÉDICO VALIDADOR DEL PROGRAMA SMSXXI DEL OPD REPSS JALISCO.</p> | <p align="center">DR. HÉCTOR RAÚL MALDONADO HERNÁNDEZ. DIRECTOR GENERAL DEL OPD REPSS DE JALISCO.</p> |