 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

Reconocimiento a la Atención de Calidad de Médicos, Estomatólogos y Cirujanos Maxilo-Faciales de Base y Confianza

Registro de Médicos Participantes por Unidad Médica o Administrativa

Delegación o UMAE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unidad Médica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nivel de atención: ( ) Primer nivel: ( ) Segundo nivel: ( ) Tercer nivel: ( )

Categoría del Grupo participante: ( ) Médico de base: ( ) Médico de Confianza: ( )

|  |
| --- |
| Relación de Médicos Participantes por Unidad Médica  |
| No. | Nombre del participante | Matrícula | Población Adscrita | Calificación de Asiduidad | Calificación de Atención de Calidad | Calificación de Desempeño Clínico | Calificación de Gestión Directiva | Calificación Total | Pasa Siguiente fase | Observaciones |
| Si | No | Si | No |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Nombre, cargo y firma Nombre, cargo y firma Nombre, cargo y firma Nombre, cargo y firma

Nombre, cargo y firma Nombre, cargo y firma Nombre, cargo y firma Nombre, cargo y firma

Clave: 2060-009-002