**Informe Global de Actividades**

Carrera: **Médico Cirujano Partero**  Código: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Dependencia donde realizo su Servicio **S**ocial CENTRO DE SALUD, HOSPITAL O INSTITUCION N

Programa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio de la Institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de inicio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de termino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Desarrollo de Actividades (narración de actividades sin anotar el número y meses)**

**Instrucciones**: Redactar las actividades que realizaste durante el transcurso del **S**ervicio **S**ocial.

Ejemplo:

Anotar si recibiste curso de inducción previo para el desarrollo de tus actividades con las cuales estarían realizando en tu Unidad por parte de la Región Sanitaria, Hospital e Instituto (SSA, IMSS E ISSSTE),

Especificar las platicas informativas el tema y a quien fueron dirigidas (niños, adolescentes, adultos, o personas de la tercera edad).

Anotar si se les dio algún tipo de tratamiento y el tipo de paciente al que se le indico.

En el caso de evaluación especificar a quienes se les realizaron las evaluaciones.

Indicar si se elaboraron informes mensuales.

Llenado de historiales clínicos. Así como la aplicación de test psicométricos o algún otro instrumento

Elaboración de reportes de evaluación.

Apertura de expedientes antiguos y nuevos.

El tipo de terapia que se realiza así como si fue individual, en pareja o grupal.

Que tipo de obtención de muestra reciben

Si llevan controles de registro de los estudios que se realizan.

Indicar el procedimiento realizado antes, durante y después de la toma, adquisición y finalización de muestra dada por el paciente.

Especificar el tipo de métodos y aparatos que utilizar para la realización del estudio radiográfico, así como las técnicas de revelado

**Análisis de los Resultados**

**Instrucciones:** En este apartado se deberá realizar un análisis de todos los resultados obtenidos durante el transcurso del Servicio Social. En este apartado se dará a conocer de manera general la combinación del equipo de trabajo equipo médico. Se tendrá que dar a conocer el mejoramiento del estado de salud de los pacientes. Así como las fomentaciones e intervención en los pacientes

Conclusión y Comentarios

**Instrucciones:** En este apartado nos dará a conocer su conclusión propia acerca de su estancia en el servicio, se tendrá que dar a conocer los objetivos que se esperaban y obtuvieron durante y el transcurso.

**Informe numérico (sumar los totales de los dos o cuatro informes trimestrales o semestrales por actividad desarrollada)**

**Instrucciones:** Colocar número de actividades realizadas y después su descripción de lo que se esta dando a conocer.

Ejemplo: # Platicas informativas a pacientes de insuficiencia renal, cálculos dietéticos, Terapias Psicológicas, Físicas, toma de placas, consultas, Evaluaciones, visitas apoyo etc.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Nombre, firma y sello del Jefe de Enseñanza de la **U**nidad de Salud donde prestaste tu servicio. |  | Nombre y firma del  Prestador de servicio social |  | **Mtra. Marcia Leticia Martinez Larios**  Jefe de la Unidad de Servicio Social de CUTonalá |

**Nota:** Para ser aceptados los informes deben de tener las siguientes características: 1-Buena presentación. 2- Llenados a computadora. 3- Buena ortografía. 4- Min 2 originales y copias **las necesarias** o las que te pidan a ti, pregunta adicionales en la entidad donde prestas el servicio, con sellos y firmas **ORIGINALES** en ambos. 5- Los informes copiados a compañeros serán anulados.