

**FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA  
SECRETARÍA DE MEDICINA**

**REPORTE ANUAL POR BIMESTRE DE CASOS ATENDIDOS 2016  
SITIO: HOSPITAL UNAM-BANFIELD**

	ENE-FEB	MZO-ABR	MAY-JUN	JUL-AGO	SEPT-OCT	NOV-DIC	TOTAL
<b>1.- NÚMERO DE CASOS CLÍNICOS TOTALES</b>	4181	4555	3982	5018	4614	1438*	23788
<b>2.- NÚMERO DE CASOS MÉDICOS</b>	3680	3920	3225	4015	3960	1288*	20088
<b>3.- NÚMERO DE CASOS QUIRÚRGICOS</b>	501	635	757	1003	654	150*	3700
<b>4.- NÚMERO DE CASOS INTERNOS</b>	0**	0**	0**	0**	0**	0**	0
<b>5.- NÚMERO DE CASOS EXTERNOS</b>	4181	4555	3982	5018	4614	1438*	23788
<b>6.- NÚMERO DE CASOS QUE REQUIRIERON HOSPITALIZACIÓN</b>	761	715	930	1215	935	198*	4754
<b>7.- NÚMERO DE CASOS QUE NO REQUIRIERON HOSPITALIZACIÓN</b>	3420	3840	3052	3803	3679	1240	19034
<b>8.- NÚMERO DE ANIMALES PARA PRÁCTICA</b>	4091	4223	3902	4708	4464	1357	N/A
<b>9.- NÚMERO DE TÉCNICAS INVASIVAS EN ANIMALES DE PRÁCTICA</b>	7200***	7800***	6500***	8000***	7800***	2500***	N/A
<b>10.- NÚMERO DE ANIMALES EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN</b>	0	0	0	0	0	0	N/A

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

**A. ASIGNATURAS PRÁCTICAS:**

- Práctica de Medicina de Perros y Gatos

**B. PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN Y PERÍODO DE DURACIÓN:**

Ninguno

**RESPONSABLE:** MVZ. Esp. Fausto Reyes Delgado

\* Pacientes durante el mes de noviembre hasta el 19 noviembre 2016

\*\* Según las instrucciones de llenado, no tenemos casos internos ya que el Hospital no posee ejemplares propios.

\*\*\* Este número es un promedio de dos procedimientos por paciente, ya que hay pacientes sanos a los que no se les realizó dicho procedimientos, los de cirugía se realiza al menos canalización y toma muestra sangre. Los exámenes comprensivos llevan al menos 3 procedimientos.

**TIPO DE RESPUESTA:**

- **ÍNDICE NÚMERO 1 AL 10:** RESPONDA CON UN CIFRA NUMÉRICA (DE 0' EN ADELANTE).
- **INCISO A:** ENLISTE EL NOMBRE DE LA(S) ASIGNATURA (S) PRÁCTICA(S) DONDE SE REQUIRIERON ANIMALES PARA EL DESARROLLO DE ESTAS, E INDIQUE TAMBIÉN SI SON ANIMALES PROPIOS DE LA FMVZ O SE TRABAJO CON CASOS CLÍNICOS DE INDIVIDUOS EXTERNOS.
- **INCISO B:** ENLISTE EL NOMBRE DE LOS PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN DONDE SE ENCUENTRAN LOS ANIMALES REPORTADOS EN EL ÍNDICE 10, ASÍ COMO LAS FECHAS DE INICIO Y FIN DE CADA UNO DE ELLOS, E INDIQUE TAMBIÉN SI SON ANIMALES PROPIOS DE LA FMVZ O SE TRABAJO CON CASOS CLÍNICOS DE INDIVIDUOS EXTERNOS.