



ANEXO TÉCNICO - PLAN DE PRÁCTICAS FORMATIVAS DEL PROGRAMA \_ESPECIALIZACION EN RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROGRAMA: ESPECIALIZACION EN RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS

a) Institución de Educación Superior:

UNIVERSIDAD DE LA SABANA

Correo electrónico institucional para comunicaciones o notificaciones:

Posgrados.medicina@unisabana.edu.co, maria.maldonado5@unisabana.edu.co

b) Denominación del programa:

ESPECIALIZACION EN RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS

c) Nivel de formación del programa: (Señale con una X el nivel de formación al que corresponde el Programa Académico)

Técnico profesional:	<input type="checkbox"/>	Tecnológico:	<input type="checkbox"/>	Profesional universitario:	<input type="checkbox"/>
Especialización:	<input checked="" type="checkbox"/>	Maestría:	<input type="checkbox"/>	Doctorado:	<input type="checkbox"/>

d) Duración de los períodos académicos del Programa: 48 semanas.



GOBIERNO  
DE COLOMBIA



MINEDUCACIÓN

- e) **Duración total del programa:** \_\_4\_\_ períodos académicos
- f) **Periodicidad de Admisión:** \_\_ANUAL\_\_
- g) **Número de estudiantes admitidos en el primer período** (*aprobados por el MEN o proyectados para programas nuevos*): \_\_3\_\_
- h) **Períodos académicos del Programa en los que los estudiantes realizan prácticas formativas en escenarios con relación docencia - servicio:** 1,2,3, Y 4

### III. INFORMACIÓN ESPECÍFICA DE LAS PRÁCTICAS FORMATIVAS, POR ESCENARIO:

#### Escenario de Práctica: 10

Nombre del escenario de práctica:

CLINICA COLSANITAS S.A. 1100109186 CENTRO MEDICO COLSANITAS LA CALLEJA 1100109186-59

Número de Identificación Tributaria NIT del escenario de práctica:

800149384-6

Nombre y cargo del responsable de coordinar las prácticas formativas en el escenario:

Sandra Zorro. Jefe Unidad docente asistencial

Teléfono y dirección electrónica del escenario para comunicaciones o notificaciones:

[szorro@colsanitas.com](mailto:szorro@colsanitas.com). (57)5948650 Ext. 5715535

Dirección, departamento y municipio donde se ubica la sede del escenario de práctica:



CALLE 127 #20-16. EDIFICIO PLUSS 127 PROPIEDAD HORIZONTAL PISO 6, Bogotá, D.C

**a) Prácticas formativas a desarrollar, plan de delegación progresiva y estudiantes beneficiarios, por sede del escenario:**

Columna 1	Columna 2	SERVICIOS HABILITADOS PARA LA PRÁCTICA (Incluir distintivos de habilitación del servicio DHS)	ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS DEFINIDAS PARA CADA PRÁCTICA	DELEGACIÓN PROGRESIVA			Columna 3	Columna 4	Columna 5	Columna 6	Columna 7	Columna 8	Columna 9
PERÍODO ACADÉMICO	NOMBRE DE LA PRÁCTICA FORMATIVA			OBSERVA O SE INFORMA (Duración en semanas)	ACTÚA GUIADO POR DOCENTE (Duración en semanas)	ACTÚA OBSERVADO POR DOCENTE (Duración en semanas)	NÚMERO MÁXIMO DE ESTUDIANTES EN PRÁCTICA SIMULTÁNEA, DISCRIMINADO POR PRÁCTICA	NÚMERO DE GRUPOS DE ESTUDIANTES QUE REALIZARÁN LA PRÁCTICA AL DÍA EN LA SEDE DEL ESCENARIO	MÁXIMO NÚMERO DE ESTUDIANTES DEL PROGRAMA QUE PUEDEN ROTAR POR LA SEDE DEL ESCENARIO EN UN DÍA, DISCRIMINADO POR PRÁCTICA	EN TOTAL, CUANTOS GRUPOS DE DIFERENTES ESTUDIANTES PUEDEN BENEFICIARSE DE LA SEDE DEL ESCENARIO O A LA SEMANA	NÚMERO DE VECES QUE SE PROGRAMARÁ LA PRÁCTICA A LO LARGO DEL PERÍODO ACADÉMICO DEL PROGRAMA	TOTAL DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE LA SEDE DEL ESCENARIO, DISCRIMINADO POR PRÁCTICA	TOTAL DE ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE LA SEDE ESCENARIO, AGRUPADOS POR PERÍODO ACADÉMICO
Tercer año	Mamografía I	Radiología e imágenes diagnósticas	Actividad asistencial: Acompañamiento al Tecnólogo y Radiólogo en la adquisición de imágenes de los estudios que lo requieran	3	6	3	1	1	1	1	4	4	4
		<u>DHS608125</u>	Acompañamiento al Radiólogo en interpretación de estudios	3	6	3							



			Mamografía, Ultrasonido y Resonancia Magnética de mama																	
		3	Entrenamiento en interpretación de estudios de Rx, de Mamografía, Ultrasonido y Resonancia Magnética de mama	3	6	3														
		4	Entrenamiento en la realización de reportes de estudios de Imagen mamaria	3	4	5														
		5	Asistencia a reuniones académicas del departamento y con otras áreas	2	3	7														
		6	Presentación y análisis de casos clínicos	2	3	7														
		7	Revisión y presentación de temas específicos	2	3	7														
TOTAL DE ESTUDIANTES DEL PROGRAMA BENEFICIARIOS DEL ESCENARIO																			4	

b) Duración de las prácticas y dedicación semanal:

Columna 1	Columna 2	Columna 3	Columna 4
NOMBRE DE LA PRÁCTICA FORMATIVA	DURACIÓN DE LA PRÁCTICA FORMATIVA EN SEMANAS	HORARIO DE LA PRÁCTICA (Discriminar horario regular y turnos)	TOTAL DE HORAS SEMANALES DE TRABAJO ACADÉMICO EN LA PRÁCTICA
Mamografía I	12	Lunes a Jueves de 6:30 am a 12:30pm y de 1:30pm a 6:30pm, viernes de 6:30 am a 12:30 m.	50



**c) Relación docente-estudiantes por rotación:**

Columna 1	Columna 2	Columna 3	Columna 4
NOMBRE DE LA PRÁCTICA FORMATIVA	NÚMERO DE ESTUDIANTES EN PRÁCTICA SIMULTÁNEA (en un mismo período de tiempo), DISCRIMINADOS POR ROTACIÓN.	NÚMERO DE DOCENTES AL SERVICIO DEL PROGRAMA, ASIGNADOS PARA ACOMPAÑAR LA PRÁCTICA FORMATIVA DE LOS ESTUDIANTES EN PRÁCTICA SIMULTÁNEA	RELACIÓN DOCENTE-ESTUDIANTES, POR PRÁCTICA FORMATIVA
Mamografía I	1	1	1 : <u>1</u>

**Nota:** Desarrollar el capítulo 3 una vez por cada sede del escenario en el que los estudiantes del Programa realicen sus prácticas formativas.

**Fecha de formalización del presente anexo técnico:**

Día 7 Mes 04 Año 2020

**Firma del Decano, Director o Coordinador del Programa por parte de la Institución de Educación Superior.**

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: Ma José Maldonado Calderón  
Cargo: Directora de Prácticas  
Teléfono móvil para contacto: 8615555, extensión 23108, 23101. 23021, 23105  
Dirección electrónica: maria.maldonado5@unisabana.edu.co

Firma del representante del Escenario de Práctica:

**Firma del responsable de la coordinación de prácticas formativas en la sede del escenario de práctica:**

Firma: \_\_\_\_\_



GOBIERNO  
DE COLOMBIA



MINEDUCACIÓN

Firma :

Nombre: Sandra Zorro Cerón

Cargo: Jefe Unidad Docente Asistencial

Teléfono móvil para contacto: 5948650 Ext 5715573/35

Dirección electrónica: [szorro@colsanitas.com](mailto:szorro@colsanitas.com)

**Persona responsable de la relación docencia servicio de la Institución de Educación Superior.**

Nombre: Ma José Maldonado Calderón

Cargo: Directora de Prácticas

Teléfono móvil para contacto: 8615555, extensión 23108, 23101. 23021, 23105

Dirección electrónica: [maria.maldonado5@unisabana.edu.co](mailto:maria.maldonado5@unisabana.edu.co)

Nombre: Carolina Pinzón

Cargo: Jefe de Gestión Curricular

Teléfono móvil para contacto: 8615555, ext 44010, cel: 3045915670

Dirección electrónica: [carolina.pinzon3@unisabana.edu.co](mailto:carolina.pinzon3@unisabana.edu.co)