



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:

Tecnológico:

Profesional universitario:

Especialización:

Maestría:

Doctorado:

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: 9

Nombre del escenario de práctica:

CLINICA COLSANITAS S.A. CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA 1100109186-30

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. (57)5948650 Ext. 5715535

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



CL 23 66 46 INT 5 INT 4 COS 201 AL 209,409,501,507,511 AL 515,703,704,706,708,714 AL 717,719,720 AL 723,725 AL 727, 803,811,813,814,816 AL 818,823,907,911,919 AL 921,927,1004,1009,1013,1016 AL 1018,1103,1121,1209,1210,1214 AL 1216,1220 UN 103 P3 ED CS, 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	1 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>DHS037834</u>	2 Acompañamiento al Radiólogo en interpretación de	3	6	3							



GOBIERNO
DE COLOMBIA



MINEDUCACIÓN

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

Firma :

Nombre: Sandra Zorro Cerón

Cargo: Jefe Unidad Docente Asistencial

Teléfono móvil para contacto: 5948650 Ext 5715573/35

Dirección electrónica: 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

Nombre: Carolina Pinzón

Cargo: Jefe de Gestión Curricular

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

Dirección electrónica: carolina.pinzon3@unisabana.edu.co