Secretaría de Salud

(SSA)

1 Datos de la institución

Domicilio de la Institución:

Homero 213 piso 17 Col. Chapultepec Morales. Deleg. Miguel Hidalgo, C.P. 11570, Ciudad de México.

Estancias de Investigación:

Notas importantes:

2 Datos del contacto de la institución

Nombre del Contacto: **Lic. Aída Vázquez Ochoa**

Cargo del Contacto: **Coordinadora del Programa de Médicos Extranjeros**

Número Telefónico del Contacto: **+52 (55) 2000 3400 | ext. 53568**

Correo Electrónico Institucional del Contacto: **aida.vazquez@salud.gob.mx**

3 Programas

Modalidad: **Especialización**

Nombre del Programa: Neonatología

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialización

Nombre del Programa: Neumología

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialización

Nombre del Programa: Neumología Pediátrica

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialización

Nombre del Programa: Neurocirugía Pediátrica

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialización

Nombre del Programa: Neurología

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialización

Nombre del Programa: Neurología Pediátrica

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialización

Nombre del Programa: Neuro-otología

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialización

Nombre del Programa: Neuropatología

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialización

Nombre del Programa: Neuroradiología

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialización

Nombre del Programa: Oncología Médica

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialización

Nombre del Programa: Oncología Pediátrica

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialización

Nombre del Programa: Otorrinolaringología Pediátrica

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialización

Nombre del Programa: Patología Pediátrica

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialización

Nombre del Programa: Psiquiatría

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialización

Nombre del Programa: Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialización

Nombre del Programa: Radio-Oncología

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialización

Nombre del Programa: Reumatología

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialización

Nombre del Programa: Reumatología Pediátrica

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialización

Nombre del Programa: Terapia Endovascular Neurológica

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialización

Nombre del Programa: Urología

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialización

Nombre del Programa: Urología Ginecológica

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialidades y subespecialidades médicas

Nombre del Programa: Alergia e Inmunología Clínica

Plantel del Programa: N/A

Nombre del Coordinador: N/A

Cargo: N/A

Correo Electrónico: N/A

Teléfono: N/A

Modalidad: Especialidades y subespecialidades médicas

Nombre del Programa: Alergia e Inmunología Clínica Pediátrica

Plantel del Programa: N/A

Nombre del Coordinador: N/A

Cargo: N/A

Correo Electrónico: N/A

Teléfono: N/A

Modalidad: Licenciatura

Nombre del Programa: Anatomía Patológica

Plantel del Programa: N/A

Nombre del Coordinador: N/A

Cargo: N/A

Correo Electrónico: N/A

Teléfono: N/A

Modalidad: Maestría

Nombre del Programa: Anatomía Patológica

Plantel del Programa: N/A

Nombre del Coordinador: N/A

Cargo: N/A

Correo Electrónico: N/A

Teléfono: N/A

Modalidad: Especialidades y subespecialidades médicas

Nombre del Programa: Anestesiología Pediátrica

Plantel del Programa: N/A

Nombre del Coordinador: N/A

Cargo: N/A

Correo Electrónico: N/A

Teléfono: N/A

Modalidad: Especialidades y subespecialidades médicas

Nombre del Programa: Angiología y Cirugía Vascular

Plantel del Programa: N/A

Nombre del Coordinador: N/A

Cargo: N/A

Correo Electrónico: N/A

Teléfono: N/A

Modalidad: Especialidades y subespecialidades médicas

Nombre del Programa: Biología de la Reproducción Humana

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialidades y subespecialidades médicas

Nombre del Programa: Cardiología

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialidades y subespecialidades médicas

Nombre del Programa: Cardiología Pediátrica

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialidades y subespecialidades médicas

Nombre del Programa: Cirugía Cardiotorácica

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialidades y subespecialidades médicas

Nombre del Programa: Cirugía Cardiotorácica Pediátrica

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialidades y subespecialidades médicas

Nombre del Programa: Cirugía Oncológica

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialidades y subespecialidades médicas

Nombre del Programa: Cirugía Pediátrica

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialidades y subespecialidades médicas

Nombre del Programa: Citopatología

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialidades y subespecialidades médicas

Nombre del Programa: Coloproctología

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialidades y subespecialidades médicas

Nombre del Programa: Audiología, Otoneurología y Foniatría

Plantel del Programa: N/A

Nombre del Coordinador: N/A

Cargo: N/A

Correo Electrónico: N/A

Teléfono: N/A

Modalidad: Especialidades y subespecialidades médicas

Nombre del Programa: Dermatología Pediátrica

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialidades y subespecialidades médicas

Nombre del Programa: Endocrinología Pediátrica

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialidades y subespecialidades médicas

Nombre del Programa: Epidemiología

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialidades y subespecialidades médicas

Nombre del Programa: Gastroenterología Pediátrica

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialidades y subespecialidades médicas

Nombre del Programa: Genética Médica

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialidades y subespecialidades médicas

Nombre del Programa: Geriatría

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialidades y subespecialidades médicas

Nombre del Programa: Hematología

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialidades y subespecialidades médicas

Nombre del Programa: Hematología Pediátrica

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialidades y subespecialidades médicas

Nombre del Programa: Infectología

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialidades y subespecialidades médicas

Nombre del Programa: Medicina Deportiva

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialidades y subespecialidades médicas

Nombre del Programa: Medicina Crítica

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialidades y subespecialidades médicas

Nombre del Programa: Medicina Crítica Pediátrica

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialidades y subespecialidades médicas

Nombre del Programa: Medicina Materno Fetal

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialidades y subespecialidades médicas

Nombre del Programa: Nefrología

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información

Modalidad: Especialidades y subespecialidades médicas

Nombre del Programa: Nefrología Pediátrica

Plantel del Programa: Sin Información

Nombre del Coordinador: Sin Información

Cargo: Sin Información

Correo Electrónico: sininformacion@correo.com

Teléfono: Sin Información