

## Ministerio de Salud

### Visita Académica al Instituto Universitario Hospital Italo, Servicio de Miembro superior de Buenos Aires Argentina

**Institución:** Ministerio de Salud

**Nombre o título del viaje:** Visita Académica al Instituto Universitario Hospital Italo, Servicio de Miembro superior de Buenos Aires Argentina

**Funcionario que viaja:** Dra. Mariele Sthefany Ramírez Navarro

**Cargo del funcionario:** Médico Residente en Subespecialidad (Ortopedia y Traumatología IV) Hospital Rosales

**Destino:** Argentina

**Fecha de salida:** 30/05/2023

**Fecha de regreso:** 31/07/2023

**Valor del pasaje:** \$0.00

**Pasaje pagado con:** Fondos de empleado/a

**Comentarios pago de pasaje:** Participante

**Valor de los viáticos:** \$0.00

**Viáticos pagado con:** Fondos de empleado/a

**Comentarios pago de viáticos:** Participante

**Otros gastos:** \$0.00

**Otros gastos pagado con:** Fondos de empleado/a

**Comentarios pago de otros gastos:** Participante

**Objetivos del viaje:** Cumplimiento de Objetivo Académico o del Plan de Estudio de dicha especialidad.

**Observaciones:** El participante se financia el evento.