**FACULTAD DE MEDICINA, DEPARTAMENTO DE CIRUGIA**

**COMITÉ DE PROGRAMA DE CIRUGÍA PLASTICA**

**ACTA 001\_ 2004**

Carácter: Extraordinaria

Fecha: **7 de mayo de 2004**

Lugar: Oficina Cirugía Plástica Bloque 8 HUSVF

Hora: **8:00 AM**

|  |
| --- |
| **ASISTENCIA** |
| **Nombre Convocado** | **Cargo** | **Asistió** | Observación |
| Si | No |
| Dr. Luis Fernando Aristizabal | Coordinador Comité de programa | x |  |  |
| Dr. Marco Antonio Hoyos | Docente Sección Cirugía Plástica | x |  |  |
| Dr Luis Fdo Aristizabal A | Residente de Cirugía Plástica | x |  |  |

**Orden del día:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del solicitante o proponente** | **Asunto de la solicitud** | **Decisión** |
|  | Aprobación Informe final del trabajo de investigación “Valoración de los resultados postoperatorios de lipoinyección glútea y su correlación con la circunferencia glútea”. | Se aprueba  |