

## DEPENDENCIA: DIRECCIÓN A SU CARGO

NO. DE OFICIO: <u>SMM/024/2025</u> ASUNTO: EL QUE SE INDICA

## MTRO. MILTON CARLOS CARDENAS OSORIO PRESIDENTE MUNICIPAL PRESENTE:

El que suscribe MCP: Osmar Noel Miranda Zepeda, Médico Municipal del Ayuntamiento de El Grullo, Jalisco.

Por medio del presente le envió un cordial saludo y al mismo tiempo le informo las actividades realizadas durante el **mes de JUNIO del año 2025** en la Dirección **Servicios Médicos Municipales**, mismas que enlisto a continuación:

CONCEPTO	HOMBRE	MUJER	ADULTO	MENOR	TOTAL
CONSULTA AYUNTAMIENTO	17	25	42	0	42
CONSULTA EXTERNA	15	14	28	1	29
CERTIFICADO MEDICO	10	12	14	8	22
CERTIFICADO COPA JALISCO	1	0	1	0	1
RECETA MEDICA	4	8	12	0	12
REVISION DE ESTUDIOS	15	55	70	0	70
TOMA DE SIGNOS VITALES	50	73	122	1	123
CERTIFICADOS DE DEFUNCION	1	3	4	0	4
INCAPACIDAD	4	1	4	0	4
PARTE LESIONES DETENIDOS	8	1	9	0	9
PARTE DE LESIONES AGREDIDOS	2	11	11	2	13
REGISTRO SEXOSERVIDORAS (REVISIONES MÉDICAS)	0	120	120	0	120

Ciudad Mágica

	ORDEN PARA LABORATORIO		ARA	10	120	130	0	130
GRI	LCURACIONES			3	2	5	0	5
JOAD DE I				3	2	5	0	5
	APLICACIÓN MEDICAMENTO	DE S	IM	18	24	42	0	42
			IV	1	2	3	0	3
	CANALIZACION			1	1	2	0	2
	ENTREGA DE MEDICAMENTO			102	150	252	0	252
	LAVADO DE OIDOS			3	2	5	0	5
	PRUEBAS VIH SIFILIS HEPATITIS (personas)		20	47	67	0	67	
	PERIODICO MURAL DE SALUD		-	-	-	-	1	
	ENTREGA DE CONDONES	Masculino (12 por persona)		0	50	50	0	600
	CONDONES	Femer (3 por pers		0	0	0	0	. 0
		Lubrica (20 por pe		0	0	0	0	0
	VISITAS DOMI	VISITAS DOMICILIARIAS		2	8	8	0	8
	REUNION DE SALUD		_	_	-	_	3	

Sin más por el momento me despido de usted deseándole éxito en sus actividades cotidianas, quedando a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

> **ATENTAMENTE** EL GRULLO, JALISCO A <u>01</u> DE <u>JULIO</u> DEL 2025

MCP: OSMAR NOEL MIRANDA ZEPEDA

Osmar Noel Miranda ZepedMEDICO MUNICIPAL



Ciudad Mágica