

DEPENDENCIA: SERVICIOS MEDICOS MUNICIPALES  
NO. DE OFICIO: SMM/040/2025  
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 OCTUBRE del año 2025** en la Dirección **Servicios Médicos Municipales**, mismas que enlisto a continuación

CONCEPTO	HOMBRE	MUJER	ADULTO	MENOR	TOTAL
CONSULTA AYUNTAMIENTO	20	20	40	0	40
CONSULTA EXTERNA	10	12	20	2	22
CERTIFICADO MEDICO	8	7	12	3	15
RECETA MEDICA	14	10	20	4	24
REVISION DE ESTUDIOS	0	55	55	0	55
TOMA DE SIGNOS VITALES	85	97	174	8	182
CERTIFICADOS DE DEFUNCION	2	1	3	0	3
INCAPACIDAD	5	3	8	0	8
PARTE LESIONES DETENIDOS	9	4	13	0	13
PARTE DE LESIONES AGREDIDOS	1	7	8	0	8
REGISTRO SEXOSERVIDORAS (REVISIONES MÉDICAS)	0	102	102	0	102
ORDEN PARA LABORATORIO	7	75	82	0	82
CURACIONES	7	8	15	0	15






VENDAJE			7	8	15	0	15
APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS	IM		17	25	42	0	42
	IV		4	3	7	0	7
CANALIZACION			4	3	7	0	7
ENTREGA DE MEDICAMENTO			80	95	175	0	175
LAVADO DE OIDOS			2	1	3	0	3
PRUEBAS VIH SIFILIS HEPATITIS (personas)			2	12	14	0	14
PERIODICO MURAL DE SALUD			-	-	-	-	2
ENTREGA DE CONDOMES	Masculino ( 12 por persona )		15	38	53	0	636
	Femenino (3 por persona)		0	0	0	0	0
	Lubricante (20 por persona)		0	0	0	0	0
VISITAS DOMICILIARIAS			2	5	7	0	7
REUNION DE SALUD			-	-	-	-	5
EXPLORACIONES MAMARIAS			0	28	28	0	28

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 03 DE NOVIEMBRE DEL 2025**

 *Dr. Osmar Noel Miranda Zepeda*  
Médico Cirujano y Partero  
Cédula Profesional 12385185  
UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA



**MCP: OSMAR NOEL MIRANDA ZEPEDA**  
**MEDICO MUNICIPAL**