

DEPENDENCIA:	<u>DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL.</u>
REFERENCIA:	<u>ADMINISTRATIVA.</u>
N.º OFICIO:	DSM /165/ 2026

**ASUNTO: ENVIO INFORMACION MENSUAL**

**LIC. HERNÁN DE JESÚS POOT CHAN**  
**SECRETARIO TECNICO**  
**PRESENTE.**

Por medio del presente y en atención a su oficio relativo a la solicitud de envío de información mensual conforme a los lineamientos establecidos en el oficio No. ST/I/014/2025 de fecha 10 de febrero de 2025, me permito remitir el reporte correspondiente al mes de mayo, en tiempo y forma, de las actividades realizadas por esta Dirección de Salud Municipal:

Actividades realizadas:

- 1.1 Otorgamiento de consulta general: 116 pacientes atendidos.
- 1.2 Consulta nutricional: 16 personas atendidas.
- 1.3 Atención en fisioterapia: 16 pacientes atendidos.
- 1.4 Consulta dental: 10 pacientes atendidos.

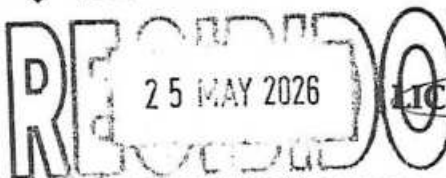
Se hace de su conocimiento que esta Dirección continuará dando cumplimiento a la entrega periódica de los informes, tanto en formato físico como digital al correo señalado, atendiendo las disposiciones emitidas. Asimismo, se tomarán las medidas necesarias para que la evidencia fotográfica requerida cuente con la geolocalización correspondiente.

Sin otro particular, agradezco la atención brindada y reitero la disposición para seguir cumpliendo con lo establecido.

CRECE PARA  
TODOS

SECRETARIA TECNICA

**ATENTAMENTE:**



**LIC. ENF. EDUAR RAFAEL AGUILAR TUN**  
**DIRECTOR DE SALUD MUNICIPAL**



**DIRECCIÓN DE  
SALUD MUNICIPAL**

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q.ROO A 25 DE MAYO DEL 2026  
GOBIERNO MUNICIPAL DE  
FELIPE CARRILLO PUERTO  
2024

C.c.p.- Archivo.

