



**DIRECCIÓN:** DIRECCION DE ATENCIÓN MÉDICA  
**SUBDIRECCIÓN:** DE HOSPITALES  
**DEPARTAMENTO:** CENTRO ESTATAL DE LA TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA

**REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN**

**NOMBRE DEL COMISIONADO:** DRA. ESMERALDA GARCIA RANGEL

**No: Oficio** 10 **FECHA:** 21 DE JULIO DE 2023

**PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL** 20/07/2023 **AL** 20/07/2023

**ACTIVIDADES REALIZADAS**

No.	ACTIVIDAD
1.-	<b>ACTIVIDADES REALIZADAS:</b> REALIZACIÓN DE CAMPAÑA DE DONACIÓN ALTRUISTA Y VOLUNTARIA DE SANGRE EN CONJUNTO CON EL HOSPITAL GENERAL DE RIOVERDE.
2.-	<b>RESULTADOS OBTENIDOS:</b> DE ACUERDO A LA SELECCIÓN DE DONADORES DE SANGRE , SE OBTIENEN 40 UNIDADES DE CAPTACIÓN.
3.-	<b>CONTRIBUCIONES A LA INSTITUCIÓN:</b> FORTALECER LA CAPTACIÓN DE SANGRE VOLUNTARIA Y ALTRUISTA
4.-	<b>CONCLUSIONES:</b> CONCIENTIZAR A LA POBLACIÓN EN GENERAL, A TRAVÉS DE LAS CAMPAÑAS DE DONACIÓN, LA OBTENCIÓN DE SANGRE EN FORMA VOLUNTARIA Y ALTRUISTA
<b><u>OBSERVACIONES</u></b>	

**NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO**

**DRA. ESMERALDA GARCIA RANGEL**

**NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO**

**DRA. LAURA OLIVIA FLORES RANGEL**