

**SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ**

**DIRECCIÓN:** DIRECCION MEDICA  
**SUBDIRECCIÓN:** HOSPITALES  
**DEPARTAMENTO:** CENTRO ESTATAL DE LA TRANSFUSION SANGUINEA

**REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN**

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

**No: Oficio** \_\_\_\_\_ **FECHA:** 03 DE MAYO DEL 2023

**PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL** 03-may-23 **AL** 03-may-23

**ACTIVIDADES REALIZADAS:**

No.	ACTIVIDAD
1.-	REALIZAR VISITA DE SUPERVISION Y ASESORIA AL PERSONAL DE TRABAJO SOCIAL, AREA MEDICA Y LABORATORIO DEL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL GENERAL DE CD. VALLES PARA MEJORA DE LOS PROCESOS DE SELECCIÓN DE DONADORES.
2.-	REVISION DE DOCUMENTACION QUE AVALE SU FFUNCIONAMIENTO Y RESPONSABILIDADES
3.-	SE REALIZA RECORRIDO A LAS DIFERENTES AREAS DEL HOSPITAL
4.-	REVISION DE PROCESOS ADMINITRATIVOS
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
<b>OBSERVACIONES</b>	

**NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO**


\_\_\_\_\_  
**DRA. ESMERALDA GARCIA RANGEL**

**NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO**


\_\_\_\_\_  
**DRA. LAURA OLIVIA FLORES RANGEL**