

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

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

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: LTS. MARITZA HIPOLITO TORRES

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 DEL SERVICIO DE TRANSFUSION DEL HOSPITAL GENERAL DE MATEHUALA PARA MEJORA DE LOS PROCESOS DE SELECCIÓN DE DONADORES.
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	

OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO


 LTS. MARITZA HIPOLITO TORRES

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO


 DRA. ESMERALDA GARCIA RANGEL

DRA. ESMERALDA GARCIA RANGEL