



## 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:** 17 DE MAYO DEL 2023

**PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL** 15-may-23 **AL** 16-may-23

#### ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	REALIZAR VISITA DE SUPERVISION Y ASESORIA AL PERSONAL DE TRABAJO SOCIAL DEL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL GENERAL DE CD. VALLES 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