

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

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

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: NANCY ADELA LUMBRERAS DELGADO

No: Oficio _____ FECHA: 17 DE MAYO DE 2023

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 15/05/2023 AL 16/05/2023

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Se realiza Supervision al Banco de Sangre del Hospital de Cd. Valles , S.L.P. en donde se revisaron los siguientes puntos:
	Revisión de manuales de procedimientos de cada área que incluye el Banco de Sangre, control de calidad interno y externo, mantenimiento de equipos, existencias
	Revisión de Documentación, diarios de Registros y Reporte de Control de Calidad
	Verificación de que los Procedimientos de Registro, Toma de Muestra, Extracción, Conservación y Almacenamiento de Productos Sanguíneos se estén llevando a cabo según lo establecido en la NOM 253-SSA1-2012
	Se hacen observaciones y se emiten recomendaciones para continuar con los procedimientos de Mejora Continua
	Observaciones:
	Dar seguimiento a las Acciones Correctivas indicadas y en el tiempo establecido

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



QFB NANCY ADELA LUMBRERAS DELGADO

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



DRA ESMERALDA GARCIA RANGEL