

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____ COEPRIS
SUBDIRECCIÓN: _____ SUBDIRECCIÓN DE OPERACIÓN SANITARIA
DEPARTAMENTO: _____ VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: _____ M.E. JESUS JASSO SILVA

No: Oficio__ 28 FECHA: __ 29 de enero de 2018

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL __ 25/01/2018 AL 25/01/2018

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	VISITA DE VERIFICACIÓN A ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN MÉDICA
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



M.E. JESUS JASSO SILVA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



ING. ALFREDO SAIZ ZAVALA SHADID