

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____ COEPRIS
 SUBDIRECCIÓN: _____
 DEPARTAMENTO: FOMENTO SANITARIO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: MVZ ERICH EDUARDO NEUMANN RAMIREZ

No: Oficio 509 FECHA: 25/06/2018

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 27/06/2018 AL 29/06/2018

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Reunión de salud en tu escuela
2.-	Reunión cofepris
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



 MVMZ ERICH EDUARDO NEUMANN RAMIREZ. MPS

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



 DR. CARLOS ALBERTO AGUILAR ACOSTA. MPS