

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: COEPRIS  
SUBDIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
DEPARTAMENTO: FOMENTO SANITARIO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: QFB RITA JENIFFER CEBRIAN RUIZ

No: Oficio 000510 FECHA: 05/07/2018

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 27/06/2018 AL 28/06/2018

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Se llevo a cabo reunión con el encargado del enlace entre los Centro Estatal de Farmacovigilancia y el Centro Nacional de Farmacovigilancia para revisar la evaluación del cumplimiento de las actividades del Programa de Farmacovigilancia comprometidas en el Convenio COFEPRIS - COEPRIS SLP
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
10.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



QFB. RITA JENIFFER CEBRIAN RUIZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



MVZ ERICH EDUARDO NEUMANN RAMIREZ