

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: Capros  
 SUBDIRECCIÓN: Evidencia y Manejo de Riesgo  
 DEPARTAMENTO: Evidencia de Riesgo

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN  
 OFICIAL A

NOMBRE DEL COMISIONADO: Demunth Alvarado Mejía

No. Oficio: 000274 FECHA: 23/04/18

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 16/04/18 AL 18/04/18

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	
2.-	en visita clínica a los municipios de Tamuqui, afluente de Tamuqui y Ebano se realizaron pruebas de y madre en los hospitales básicos. comunidades Tamuqui y Ebano madre de afluente Negro.
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Demunth Alvarado Mejía  
Demunth Alvarado Mejía

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

Dr. Alejandra María Rodríguez  
Dr. Alejandra María Rodríguez