

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: COEPRIS

SUBDIRECCIÓN: EVIDENCIA Y MANEJO DE RIESGOS

DEPARTAMENTO: COORDINACION DE ANALISIS Y EVALUACION DE RIESGOS

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO ALVARADO MAGDALENO

No. OFICIO 794

18-oct-18

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 23 OTUBRE 2018

AL 26 OCTUBRE 2018

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	ACTIVIDADES DE MONITOREO BIOLÓGICO PARA LA DETERMINACIÓN DE FLUORUROS
2.-	
3.-	
4.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

  
ARMANDO ALVARADO MAGDALENO

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

  
DRA. MAYRA LLANES FERNANDEZ