

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

RIESGO SANITARIO

DIRECCIÓN: COMISION ESTATAL PARA LA PROTECCION CONTRA  
 SUBDIRECCIÓN: EVIDENCIA Y MANEJO DE RIESGO  
 DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: M.S.P. MA. ANGELA TORRES LOPEZ

No: Oficio 799

FECHA: 18 OCTUBRE 2018

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 24 OCT. 2018 AL 26 OCT. 2018

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	<u>REALIZAR ACTIVIDADES DE MONITOREO BIOLOGICO</u>
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

  
M.S.P. MA. ANGELA TORRES LOPEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

  
DRA. MAIRA LLANES FERNANDEZ