SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____ COEPRIS
SUBDIRECCIÓN:_____ SUBDIRECCION DE OPERACIÓN SANITARIA
DEPARTAMENTO: ____ VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: DRA. TANIA ADRIANA SOLORIO SANDOVAL

No: Oficio: 43 FECHA: 15/02/2019

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 20/02/2019 AL 20/02/2019

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Visitas de Verificación Sanitaria a Establecimientos de Atención MédicaHospitalaria
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. TANIA ADRIANA SOLORIO SANDOVAL

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

ING. ALFREDO SAID ZAVALA SHADID