

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: COEPRIS

SUBDIRECCIÓN: EVIDENCIA Y MANEJO DE RIESGOS

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO:: DRA MAYRA LLANES FERNANDEZ

No. Oficio: 822

FECHA: 01 de noviembre de 2019

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL: 30 de octubre AL: 31 de octubre de 2019

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Visita a presidencias municipales de los municipios de Villa de Ramos, Salinas, Ciudad Valles, San Antonio y Aquismón, en acompañamiento a personal de la COFEPRIS para levantamiento de cédula de evaluación.
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. MAYRA LLANES FERNANDEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR. CARLOS ALBERTO AGUILAR ACOSTA