

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

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

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: _____ M.E. JESUS JASSO SILVA

No. Oficio: 119 FECHA: __ 04 DE MAYO DE 2020

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL __ 30/04/2020 AL 30/04/2020

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	VISITAS DE VERIFICACION SANITARIA A ESTABLECIMIENTO DE ATENCION MEDICA AL MUNICIPIO DE SANTA MARIA DEL RIO
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



M.E. JESUS JASSO SILVA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



ING. ALFREDO SAID ZAVALA SHADID