SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____ COEPRIS
SUBDIRECCIÓN:_____
DEPARTAMENTO: ____ FOMENTO SANITARIO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: _____ QFB ERIKA DEL CARMEN RAMIREZ OJEDA

No: Oficio__ 33 FECHA: ___ 24 DE ENERO 2020

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL _____ 29/01/2020 AL 30/01/2020

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	CAPACITACION SOBRE INDUCCION A POSIBLES EMERGENCIAS EN EL CONSULTORIO DENTAL Y RCP BASICO A ODONTOLOGOS AFILIADOS AL COLEGIO DE CIRUJANOS DENTISTAS DE RIOVERDE A.C.
2.-	CAPACITACION SOBRE FARMACOVIGILANCIA A ODONTOLOGOS AFILIADOS AL COLEGIO DE CIRUJANOS DENTISTAS DE RIOVERDE A.C.
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

QFB ERIKA DEL CARMEN RAMIREZ OJEDA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

MVZ. ERICH EDUARDO NEUMANN RAMIREZ