

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 ~~35~~ 36

FECHA: 04 feb 2020

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 30 ene 20

AL: 31-ene-20

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Concertación de capacitaciones con autoridades de los municipios de Matehuala y Charcas con las Subdirecciones de Evidencia y Manejo de Riesgos, Fomento Sanitario, Operación Sanitaria y el departamento de Fomento Sanitario.
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