

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: 170 FECHA: __ 10 DE JUNIO DE 2020

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL __ 04/06/2020 AL 05/05/2020

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	VISITAS DE VERIFICACION SANITARIA A ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN MEDICA EN EL MUNICIPIO DE CD. VALLES S.L.P.
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO


M.E. JESUS JASSO SILVA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO


ING. ALFREDO SAIZ ZAVALA SHADID