

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: COMISION ESTATAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS  
SUBDIRECCIÓN: SUBDIRECCION DE EVIDENCIA Y MANEJO DE RIESGOS  
DEPARTAMENTO: Evidencia de Riesgo

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO:

No: Oficio 268 FECHA: 6/06/22

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 2/06/22 al 3/06/22

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	se revisaron cedulas en los puzgos de
2.-	Escobedo, Santa Ana y el Nacimiento
3.-	aprovechando y supervisando una del comite
4.-	de los puzgos se usaron los computadores
5.-	en las reuniones de los puzgos.
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Armando Alejandro Mejía  
Verificador Sanitario *primer*

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

MSP. RAUL CARDENAS FLORES  
Subdirector de Evidencia y Manejo de Riesgos