

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

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

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: DRA. BETZABÉ VILLA TREJO

No: Oficio: 274 FECHA: 02/06/2022

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 01/06/2022 AL 01/06/2022

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Visitas de verificación a establecimiento de atención médica en el municipio de Salinas, S.L.P.
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

  
DRA. BETZABÉ VILLA TREJO

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

  
DRA. LADY LAURA SANCHEZ GOMEZ

