

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____ COEPRIS

SUBDIRECCIÓN: _____ DICTAMEN Y AUTORIZACION SANITARIA

DEPARTAMENTO: _____

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: _____ MVZ ERICH EDUARDO NEUMANN RAMIREZ

No: Oficio _____ 485 FECHA: _____ 12 DE OCTUBRE DE 2022

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL _____ 11-oct-22

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Participacion y exposicion de "la estrategia de Buen Gobierno" en el Consejo Consultivo Mixto de la Jurisdiccion Sanitaria No IV
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



MVZ ERICH EDUARDO NEUMANN RAMIREZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



DR. RAFAEL MOGUEL CARRILLO