

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: Q.F.B. MARTHA NOHEMÍ GONZÁLEZ BARRÓN


No: Oficio__ 82 FECHA: __ 05 DE ABRIL DE 2023

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL __ 04/04/2023 AL 04/04/2023

ACTIVIDADES REALIZADAS:

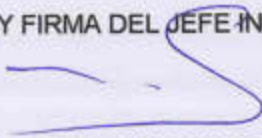
No.	ACTIVIDAD
1.-	VIGILANCIA SANITARIA EN LABORATORIO CLINICO EN JURISDICCION SANITARIA No. II MATEHUALA, S.L.P., RETIRO DE MEDIDA DE SEGURIDAD.
OBSERVACIONES	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



Q.F.B. MARTHA NOHEMÍ GONZÁLEZ BARRÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



DRA. LADY LAURA SÁNCHEZ GÓMEZ