

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: COEPRIS  
SUBDIRECCIÓN: EVIDENCIA Y MANEJO DE RIESGO  
DEPARTAMENTO: EVIDENCIA DE RIESGO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: GERMANI ROLANDO ECIAS MUJICA

No. Oficio 281 FECHA: \_\_\_\_\_

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 03/08/23 AL 03/08/23

ACTIVIDADES REALIZADAS:


No.	ACTIVIDAD
1.-	<u>RECOGER MUESTRAS</u>
2.-	
3.-	<u>DE AGUA DE CONTACTO.</u>
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	

OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

GERMANI ROLANDO ECIAS MUJICA 

MSP.

RAUL CARDENAS FLORES 

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO