

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: COAPS  
 SUBDIRECCIÓN: Evidencias y Manejo de Riesgos  
 DEPARTAMENTO: Evidencias de Riesgo

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: Primito Alvarado Mendelara

No: Oficio 9 FECHA: 1/02/23

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL 31/01/23 AL 31/01/23

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	<p>se realizó la actualización de protocolo de manejo de casos de contacto según parte presentada en boletines de salud pública y en los últimos meses con el momento de haberse presentado en unidades hospitalarias.</p>
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
OBSERVACIONES	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  
Primito Alvarado Mendelara

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO  
H.S.P. Buel Cardenas Flores