

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN:
SUBDIRECCIÓN:
DEPARTAMENTO:

COEDRIS
EVHR
COORD. SUPERVISENTO BASICO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DÚRANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO:

FELIPE BUTRON RODRIGUEZ

No. Oficio

462

FECHA:

9/11/23

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL

6/1/23

AL

9/11/23

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	SE REALIZAN ACTIVIDADES DE INVESTIGACION
2.-	EN VILLA DE PAROS, SOLITRAL, SALINAS LS
3.-	DEFONIA, BOCAS.
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	

OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Felipe Butron Rodriguez

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

MSP. RAÚL RAMÍREZ FLORES