

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____ COEPRIS
SUBDIRECCIÓN: _____ SUBDIRECCION DE OPERACIÓN SANITARIA
DEPARTAMENTO: _____ VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: _____ DRA. JANETH GARCÍA DÍAZ

No: Oficio: _____ 398 ✓

FECHA: 03/10/2023 ✓

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL _____ 02/10/2023 _____ Y _____ 02/10/2023 ✓

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	VISITAS DE VERIFICACION A ESTABLECIMIENTOS A ATENCION MEDICA QUE OFERTAN SERVICIOS DE CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA EN EL MUNICIPIO DE RIOVERDE.
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



DRA. JANETH GARCÍA DÍAZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



DRA. LADY LAURA SÁNCHEZ GÓMEZ