

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN:
SUBDIRECCIÓN:
DEPARTAMENTO:

COEPIIS
Evidencia y Manejo de Riesgos
Evidencias de Riesgo

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO:

Amanda Alvarado Mejía

No. Oficio

312

FECHA:

4/09/23

PERIODO DE LA COMISIÓN: DEL

1/09/23

AL

1/09/23

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	
2.-	<u>se verifican la actividad de maestros de apoyo</u>
3.-	<u>en la localidad de perdomo y villa de Reyes</u>
4.-	<u>de Metdas posadas Risco químico</u>
5.-	<u>Bacteriología para su traslado al laboratorio</u>
6.-	<u>de Salud Pública</u>
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
OBSERVACIONES	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Amanda Alvarado Mejía

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

MSP Raul Cardenas Flores