

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ
JURISDICCION SANITARIA No. 1

DIRECCION: _____ JURISDICCION SANITARIA No. I
SUBDIRECCION: _____ JURISDICCION SANITARIA No. I
DEPARTAMENTO: _____ CORDINACIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: _____ M.V.Z. JOSÉ FERNANDO SALINAS ESPARZA

No. OFICIO: 16923-517 FECHA: 09/05/2019

PERIODO DE LA COMISION: DEL 13-May-19 AL 17-May-19

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA CANINA Y FELINA EN DELEGACION DE BOCAS, S.L.P.
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	

OBSERVACIONES:

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



M.V.Z. JOSÉ FERNANDO SALINAS ESPARZA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



DRA. MA. DEL CARMEN DELIA URRUTIA HERRERA