## 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 ACTIV	/IDADES DESARRO	LLADAS DURANTE LA COMISIO	ÓN	-	
NOMBRE DEL COMISIONADO:		C. IVONNE ARELLANO CERVANTES			
No. OFICIO:	<b>1</b> 6923 <b>-</b> 523	FECHA:	09/05/201	9	
PERIODO DE LA CO	OMISION: DEL	13-May-19	AL	15-May-19	
ACTIVIDADES REAL	LIZADAS:				
No.		ACTIVIDAD			
1	VACUNACIÓ	VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA CANINA Y FELINA EN DELEGACION DE BOCAS, S.L.P.			
2	1				
3					
4					
5					
6			X.		
7					
8					
S					
10					
11		Labor view and	*		
		OBSERVACIONES:			
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO					
	C. IV	ONNE ARELLANO CERVANTES			
	NOMBE	RE Y FIR <del>MA</del> DEL JEFE INMEDIA	то		
		(42)	<u>.</u> .		
	וא אארו	EL CADMENI DELLA LIDDLITIA LI	LDDEDA		