

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

DIRECCION: JURISDICCION SANITARIA N° 1
SUBDIRECCION: ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO: _____

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: _____

No. OFICIO: 16923816 FECHA: 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

PERIODO DE LA COMISION: DEL 27 DE SEPTIEMBRE AL 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	TRASLADO DE PERSONAL
2.-	Revisión de etiquetas en farmacia
3.-	Revisión de sematización en farmacia
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
OBSERVACIONES:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

JUAN CARLOS OLIZ BRAVO

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

L.F. ROSA MARIA FRANCO RODRIGUEZ