

DIRECCION: _____ SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

SUBDIRECCION: JURISDICCION SANITARIA NO. V

DEPARTAMENTO: _____ VECTORES JURISDICCIONAL _____

NOMBRE DEL COMISIONADO: MA. DE JESUS GALLEGOS SANCHEZ

No. Oficio: 000234 FECHA: 8/05/2015

PERIODO DE LA COMISION 6/05/2015 AL: 7/05/2015



SERVICIOS DE SALUD
DE SAN LUIS
JURISDICCION SANITARIA No. V
CD. VALLES, S.L.P.

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

MA DE JESUS GALLEGOS SANCHEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR. CHRISTIAN AUSTRIA BALDERAS

COORDINADOR DE EPIDEMIOLOGIA