

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI
SUBDIRECCIÓN: JURISDICCION SANITARIA NO.V
DEPARTAMENTO: VECTORES

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: Javier Rivera Maya

No: Oficio 350 FECHA: 14-07-16

PERIODO DE LA COMISIÓN: 12-07-16 AL 13-07-16

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	
2.-	EN LA PRESENTE COMISION SE
3.-	
4.-	REALIZARON LAS ACTIVIDADES DE
5.-	
6.-	ROCIADO INTRADOMICILIARIO MOTIVO
7.-	
8.-	A CASOS PROBABLES Y POSITIVOS.
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	

Observaciones:

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Javier Rivera Maya 

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO


D. CHRISTIAN AUSTRIA BALDERAS