SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCION: SUBDIRECCIÓN:	SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOS					
DEPARTAMENTO:						
_						
R	REPORTE DE A	ACTIVIDADES DESARROLLAD	AS DURANTE	LA COMISIÓN		
NOMBRE DEL COMISIONADO:		MA. APOLI	MA. APOLINAR RODRÍGUEZ SÁNCHEZ			
No: Oficio	000605	FECHA:	21 DE ABRIL DEL 2017			
PERIODO DE LA COMISIÓN:		19 DE ABRIL	AL	20 D	E ABRIL	
ACTIVIDADES REAL	IZADAS:				-	
No.		AC'	TIVIDAD			
1	SE ACUDE A DIFERENTÉS UNIDADES DE SALUD					
2 3	DONDE SE APOYA EN LAS SUPERVICIONES DE LAS REFERENCIAS Y					
4	CONTRARREFERENCIAS.					
5						
6						
7						
8			A			
9 10		Page 1				
11						
12						
· ·		Observaciones:		· Annual ·		
				100	N.	
· ·				₹ 3 - x		
					A	
		NOMBRE Y FIRMA DEL COM	MISIONADO	and the second second	100	
		MA. APOLINAR RODRIGL	JEZ SÁNCHEZ			
		NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE	IMMEDIATO			
		DRA. JULIANA GUERRER	A MARTINET			
	CC	DORDINADORA DE PRIMER N		CIÓN		
		THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH	HTLL DE ATEN			