

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

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

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: _____ MVZ. EDWIN LARRAGA SANCHEZ

No: Oficio _____ 1458 FECHA: _____ 31/07/2017

PERIODO DE LA COMISIÓN: _____ 24/07/2017 Y _____ 26/07/2017

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	SEGUIMIENTO A CASO DE PERSONA AGREDIDA POR MORDEDURA
2.-	DE PERRO.
3.-	RECOLECCION DE MUESTRAS PARA MONITOREO DE RABIA.
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	



NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

MVZ. EDWIN LARRAGA SANCHEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR. CHRISTIAN AUSTRIA BALDERAS
COORDINADOR DE EPIDEMIOLOGIA

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