SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: **SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI**
SUBDIRECCIÓN: **JURISDICCION SANITARIA No.V**
DEPARTAMENTO: **JEFATURA**

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: **DR. FRANCISCO ADRIÁN CASTILLO MORALES**

No. DE OFICIO: **002527** FECHA: **29 DE NOVIEMBRE DEL 2017**

PERIODO DE LA COMISIÓN: **DEL 21 DE NOVIEMBRE DEL 2017** AL **24 DE NOVIEMBRE DEL 2017**

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	SE SUPERVISA LOS SIGUIENTES CENTROS DE SALUD: PONCIANO ARRIAGA, EL NARANJO Y TAMASOPO.

Observaciones:
EL PERIODO CORRECTO DEL PRESENTE OFICIO ES DEL 23 AL 25 DE NOVIEMBRE

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

DR. FRANCISCO ADRIÁN CASTILLO MORALES

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR. FRANCISCO ADRIÁN CASTILLO MORALES
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA No. V