

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

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

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

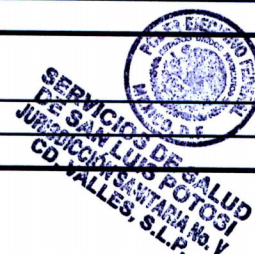
NOMBRE DEL COMISIONADO: _____ MVZ. EDWIN LARRAGA SANCHEZ

No: Oficio _____ 896 FECHA: _____ 29/05/2017

PERIODO DE LA COMISIÓN: _____ 22/05/2017 AL _____ 26/05/2017

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	SEGUIMIENTO A REPORTE DE ACTIVIDADES DE FOCO RABICO
2.-	SUPERVISION A LAS BRIGADAS DE ESTERILIZACION CANINA Y FELINA
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