

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

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

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: ENF.LIDIA GASPAR MARTINEZ

No: Oficio 903 FECHA: 29/05/2017

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

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	SUPERVISION PROGRAMA OPERATIVO ANUAL.
2.-	SEGUIMIENTO Y TOMA DE MUESTRAS PARA EFE.
3.-	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA SOBRE ETV
4.-	ENTREGA DE MEMORANDUM DE PALUDISMO Y CHAGAS A DIFERENTES UNIDADES
5.-	DE SALUD.
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	

Observaciones: _____



NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

ENF.LIDIA GASPAR MARTINEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR.CHRISTIAN AUSTRIA BALDERAS
COORDINADOR DE EPIDEMIOLOGIA