

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____
 SUBDIRECCIÓN: _____
 DEPARTAMENTO: _____

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

JURISDICCION SANITARIA NO.V

VECTORES

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: FRANCISCO MELO MARTINEZ

No: Oficio 000019 / FECHA: 13-03-2017

PERIODO DE LA COMISIÓN: 06 DE MARZO / AL 10 DE MARZO

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	SE HIZO LA NEBULIZACION CON MAQUINA PESADA
2.-	Y PORTATIL EN LAS CABECERAS MUNICIPALES COMO
3.-	EBANO, TAMASOPO, EL NARANJO Y TAMUIN
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	



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

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Francisco Melo Mtz
FRANCISCO MELO MARTINEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

Dr. Christian Austria Balderas.