

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

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

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: Juan Antonio Mora ponce

No: Oficio 0211 FECHA: 15 Mayo 2017

PERIODO DE LA COMISIÓN: Del 11 de Mayo AL 12 de Mayo

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	Se realizan actividades de Recuerdo en las localidades de Tamayón y Ebano para la prevención y control de Dengue Chikungunya y Zika
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Juan Antonio Mora ponce



NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

Dr. Christian Austria Balderas