

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

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

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: LUCILA HERNÁNDEZ MEDINA

No: Oficio 317 FECHA: 08 DE MAYO DEL 2017

PERIODO DE LA COMISIÓN: 02 DE MAYO AL 04 DE MAYO

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	POR MEDIO DE ESTE CONDUCTO ME PERMITO INFORMARLE QUE SE - LLEVO ACABO, ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN EN LA TOMA DE - GOTA GRUESA.
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	



NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

* [Signature]
LUCILA HERNÁNDEZ MEDINA

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

[Signature]
DR. CHRISTIAN AUSTRIA BALDERAS
COORDINADOR DE EPIDEMIOLOGIA