SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: **SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI**
SUBDIRECCIÓN: **JURISDICCION SANITARIA No. V**
DEPARTAMENTO: **JEFATURA**

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: **C. BEATRIZ ADRIANA PÉREZ GALVÁN**

No. DE OFICIO: **002307** FECHA: **06 DE NOVIEMBRE DEL 2017**

PERIODO DE LA COMISIÓN: **01 DE NOVIEMBRE** Y **03 DE NOVIEMBRE DEL 2017**

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	SE REALIZAN ACTIVIDADES PARA ORGANIZACIÓN DE EXPEDIENTES EN LOS CENTROS DE SALUD TAMASOPO Y DAMIAN CARMONA POR ACREDITACION DE LAS UNIDADES

Observaciones:

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

C. BEATRIZ ADRIANA PÉREZ GALVÁN

PODER EJECUTIVO FEDERAL MEXICO, D.F.
SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI
JURISDICCIÓN SANITARIA No. V
CD. VALLES, S.L.P.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR. FRANCISCO ADRIAN CASTILLO MORALES
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA No. V