

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____ SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI
SUBDIRECCIÓN: _____ JURISDICCION SANITARIA NO.V
DEPARTAMENTO: _____ PREVENCION Y PROMOCION A LA SALUD

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: _____ LARIZA GUEVARA RODRIGUEZ

No: Oficio _____ 2469 FECHA: _____ 21 DE NOVIEMBRE DEL 2017

PERIODO DE LA COMISIÓN: _____ 13 DE NOVIEMBRE AL _____ 17 DE NOVIEMBRE DEL 2017

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	SUPERIVISION ASESORIA DE UNIDADES
2.-	
3.-	
4.-	SEGUIMIENTO DE SICONPAC VERIFICAR PROBLEMA CON EL PROGRAMA
5.-	
6.-	
7.-	Y CONGRUENCIA CON TARJETEROS- TRATAMIENTOS.
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



LARIZA GUEVARA RODRIGUEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



DRA. ESTHER ALEJANDRA FLORES LUNA
COORDINADOR DE PREVENCION Y PROMOCION A LA SALUD

