

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____ SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOS
SUBDIRECCIÓN: _____ JURISDICCION SANITARIA NO.V
DEPARTAMENTO: _____ PRIMER NIVEL

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: _____ DALILA MARTÍNEZ CABRERA

No: Oficio 001966 FECHA: 02 DE OCTUBRE DEL 2017

PERIODO DE LA COMISIÓN: 25 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	SE ACUDE A DIFERENTES UNIDADES DE SALUD
2.-	DONDE SE SUPERVISA
3.-	EL AREA DE ENFERMERIA.
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

DALILA MARTÍNEZ CABRERA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. JULIANA GUERRERO MARTÍNEZ
COORDINADORA DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

