

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

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

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: _____ JUAN VAZQUEZ PEREZ

No: Oficio _____ 1343 FECHA: _____ 30/04/2018

PERIODO DE LA COMISIÓN: _____ 26/04/2018 AL _____ 27/04/2018

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	ENTREGA DE MEMORANDUM DE INTERES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA.
2.-	ENTREGA DE SUIVES Y RECOPIACION DE LOS MISMOS.
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

JUAN VAZQUEZ PEREZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR. CHRISTIAN AUSTRIA BALDERAS
COORDINADOR DE EPIDEMIOLOGIA