

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

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

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: L.E.CARMEN OROZCO GONZALEZ

No: Oficio 1726 FECHA: 21/05/2018

PERIODO DE LA COMISIÓN: 16/05/2018 AL 16/05/2018

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDADES
1.-	RECOPIACION DE CERTIFICADOS DE DEFUNCION.
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



L.E. CARMEN OROZO GONZALEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



DR.CHRISTIAN AUSTRIA BALDERAS
COORDINADOR DE EPIDEMIOLOGIA