

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: MERCEDES LARRAGA MANCILLA

No: Oficio 2073 FECHA: 11 DE JUNIO DEL 2018

PERIODO DE LA COMISIÓN: 04 DE JUNIO AL 09 DE JUNIO

ACTIVIDADES REALIZADAS:

| No.            | ACTIVIDAD                                                                             |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.-            | SE ACUDE A DIFERENTES UNIDADES DE SALUD DONDE SE SUPERVISA A LAS AUXILIARES DE SALUD. |
| 2.-            |                                                                                       |
| 3.-            |                                                                                       |
| 4.-            |                                                                                       |
| 5.-            |                                                                                       |
| 6.-            |                                                                                       |
| 7.-            |                                                                                       |
| 8.-            |                                                                                       |
| 9.-            |                                                                                       |
| 10.-           |                                                                                       |
| Observaciones: |                                                                                       |
|                |                                                                                       |
|                |                                                                                       |
|                |                                                                                       |

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

  
MERCEDES LARRAGA MANCILLA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

  
DRA. JULIANA GUERRERO MARTÍNEZ  
COORDINADORA DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN