## SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: SUBDIRECCIÓN: DEPARTAMENTO:	SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOS  JURISDICCION SANITARIA NO.V  VECTORES JURISDICCIONAL					
	REPORTE DE ACTIVII	DADES DESARROLL	ADAS DURAN	NTE LA COM	MISIÓN	
NOMBRE DEL COMI	SIONADO:	JONAS RESENDIZ OLVERA				
No: Oficio	3765	FECHA: 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2018				
PERIODO DE LA CO	MISIÓN:	06 DE SEPTIEM	BRE	AL	07 DE SEPTIE	MBRE
ACTIVIDADES REAL	IZADAS:					
No.	ACTIVIDAD  SE REALIZARON ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN DE PROMOCIÓN PARA LA NOTIFICACIÓN					
1	SE REALIZARON AC	TIVIDADES DE SUPE	ERVISIÓN DE	PROMOCIO	ON PARA LA NOTI	FICACION
2 3	Y CAPACITACIÓN AL	PERSONAL DE SAL	UD SOBRE L	A TÉCNICA	DE TOMA DE	
4						
5	GOTA GRUESA.					
6						
7 8				<del>\</del>		
9						
10`	*					
11	*: ***********************************					
12						
		Observacione	es:			
	NOM	IBRE Y FIRMA DEL C	COMISIONAD	0		į.
		JONAS RESEN	DIZ OLVERA			
	/	DEVELORA DEL 15	TELINIMEDIA	TO.		
	NOM!	BRE Y FIRMA DEL JE	FE INMEDIA	10		

ING. EDGAR MEDINA TREVIÑO COORDINADOR ADMINISTRATIVO