SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: SUBDIRECCIÓN: DEPARTAMENTO:	SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOS JURISDICCION SANITARIA NO.V PRIMER NIVEL					
I	REPORTE DE AC	TIVIDADES DESARRO	LLADAS DU	RANTE LA C	OMISIÓN	
NOMBRE DEL COMISIONADO:		OLIVIA CRUZ MARTINEZ				
No: Oficio	3966	3966 FECHA: 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2018				
PERIODO DE LA CO	OMISIÓN:	17 DE SEPTIEME	BRE	AL	21 DE SEPTIEMBRE	
ACTIVIDADES REA	LIZADAS:					
No.		ACTIVIDAD				
1	SE ACUDE A DIFERENTES UNIDADES DE SALUD DONDE SE SUPERVISA EL ÁREA DE ENFERMERÍA.					
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10			Stratuer astra			
		Observacio	ones.	a a		
		NOMBRE Y FIRMA DE	L COMISION	IADO		
			Phy			
	OLIVIA CRÚZ MARTINEZ					
	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO					

DRA. JULIANA GUERRERO MARTÍNEZ COORDINADORA DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN