

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: MA. APOLINAR RODRÍGUEZ SÁNCHEZ

No: Oficio 2085 FECHA: 11 DE JUNIO DEL 2018

PERIODO DE LA COMISIÓN: 04 DE JUNIO AL 08 DE JUNIO

ACTIVIDADES REALIZADAS:

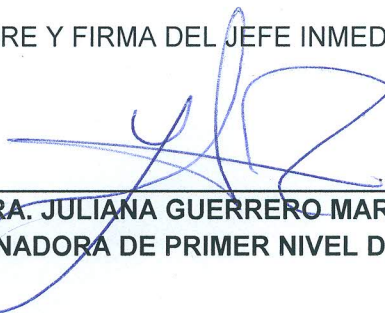
| No.            | ACTIVIDAD                                                                                                            |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.-            | SE ACUDE A DIFERENTES UNIDADES DE SALUD DONDE SE APOYA EN LAS SUPERVISIONES DE LAS REFERENCIAS Y CONTRARREFERENCIAS. |
| 2.-            |                                                                                                                      |
| 3.-            |                                                                                                                      |
| 4.-            |                                                                                                                      |
| 5.-            |                                                                                                                      |
| 6.-            |                                                                                                                      |
| 7.-            |                                                                                                                      |
| 8.-            |                                                                                                                      |
| 9.-            |                                                                                                                      |
| 10.-           |                                                                                                                      |
| Observaciones: |                                                                                                                      |
|                |                                                                                                                      |
|                |                                                                                                                      |
|                |                                                                                                                      |

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



MA. APOLINAR RODRÍGUEZ SÁNCHEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



DRA. JULIANA GUERRERO MARTÍNEZ  
COORDINADORA DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN