SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN:	SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI
SUBDIRECCIÓN:	JURISDICCION SANITARIA No.V
DEPARTAMENTO:	EPIDEMIOLOGIA
REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN	
NOMBRE DEL COMIS	SIONADO: Gricolda fonce Chânce
No: Oficio	4634 FECHA: 03/11/20
PERIODO DE LA COMISIÓN: 28/10/20 AL 30/10/20	
ACTIVIDADES REALIZADAS:	
No.	ACTIVIDAD
1	<u> </u>
2 3	Acudo d differentes comunidades en
4	respect towas
5	
6 7	Se toma mestras de Covid-14
7 8	
9	
10	
11	
12	Observaciones:
Coservaciones.	
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO	
-	Grado force Chavez Simil
	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
ē	This may
	DR. ALEJANDRO GONZÁLEZ LEZAMA
	COORDINADOR DE EPIDEMIOLOGÍA