## SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN  NOMBRE DEL COMISIONADO: LIZIA GUADAZUPE CONDE MONTIEZ  No: Oficio 4648 FECHA: 09-NOVIEMBRE - 20  PERIODO DE LA COMISIÓN: 03-NOVIEMBRE - 20  ACTIVIDADES REALIZADAS:	DIRECCIÓN:	SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI
REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN  NOMBRE DEL COMISIONADO: LUL A GUNDALUPE COMO & MONTE IL IL  NO: Oficio 4648 FECHA: 09-NOVIEMBRE - 20  PERIODO DE LA COMISIÓN: 03-NOVIEMBRE - 20 AL 06 NOVIEMBRE 20  ACTIVIDADES REALIZADAS:  NO. ACTIVIDAD  1 DE REMIZA SUPERVISION DE UNIDADES MONTE CONO 3 GENSONAL Y SECUMIENTO DE CROS SAKS-CONO 4 GENSONAL Y SECUMIENTO DE CROS SAKS-CONO 5 6 7 8 9 10 11 11 12 Observaciones:  NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  LUCA CONOASUPE CONOR UPONTO IL  NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO	SUBDIRECCIÓN:	
NO. OFICIO 4648 FECHA: 09-NOVIEMBRE - 20  PERIODO DE LA COMISIÓN: 03-NOVIEMBRE - 20  ACTIVIDADES REALIZADAS:  NO. ACTIVIDAD  1 DE RENIZA SUPERVISION 12 UNIDADES MONTOE AS SUPERVISION 12 UNIDADES DE CONSTITUENTO DE CASOS SUPER-CONSTITUENTO DE CASOS SUPE	DEPARTAMENTO:	EPIDEMIOLOGIA
No: Officio 4648 FECHA: 09-NOVIEMBRE - 20  PERIODO DE LA COMISIÓN: 03-NOVIEMBRE - 20 AL 06 NOVIEMBRE 20  ACTIVIDADES REALIZADAS:  No. ACTIVIDAD  1 SE REALIZA SUPERVISION IL UNIDADES MONTOR AS CONTROL OF CONT	RE	PORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN
PERIODO DE LA COMISIÓN:  03 - NOVIEMBRE - 20  ACTIVIDADES REALIZADAS:  NO.  1  SE REALIZA SUPERVISION IL UNIDADES MONITORINS 2  COND-19, VENETERACEDOS DE EQUIPO DE PROTECCIONE 4 5 6 7 8 9 10 11 12  Observaciones:  NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  LILIA CONDANDE CONTROL MARCONICATO  NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO	NOMBRE DEL COMI	SIONADO: LIZIA GUADAZUPE CONDE MONTIEZ
ACTIVIDADES REALIZADAS:  No. ACTIVIDAD  1 DE REMAJER SUPERVISION IL UNIDADES MONITORIAS 2 COND - 19, VENETICACCON DE CASOS SIGNS-CONZ 4 5 6 7 8 9 10 11 12 Observaciones:  NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  LUGA CONDANDE CONDE GLOTTE I  NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO	No: Oficio	4648 FECHA: 09-NOVIEMBRE-20
NO.  1 SE REMIZER SUPERVISION IL UNIDADES MONITORINS 2 COND-19, VERIFICACEON DE EQUIPO DE PROTECCION 3 PERSONAL Y SECULMIENTO DE CASOS SAKS-COUL 4 5 6 7 8 9 10 11 12 Observaciones:  NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  LIGIA CANDANDE CANDA YOUTE O  NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO	PERIODO DE LA CO	MISIÓN: 03-NOVIEMBRE - 20 AL 06 NOVIEMBRE 20
1 SE REMIZA SUPERVISION IL UNIDADES MONITORINS 2 COND-19, VERIFICACEON DE EQUIPO DE PROTECCION 3 PERSONAL Y SECULMIENTO DE CASOS SAKS-COUZ 4 F. S S S S S S S S S S.	ACTIVIDADES REAL	IZADAS:
2 Gard - 19 Veritier con Dr. Gard Dr. protectors  3 Preservat y Seculmiento Dr. Casos Sares - Cours  4 S Gard - 19 Seculmiento Dr. Casos Sares - Cours  6 Casos Sares - Cours  8 Gard - 19 Veritier - Dr. Casos Sares - Cours  10 Casos Sares - Cours  10 Casos Sares - Cours  11 Casos Sares - Cours  10 Casos Sares	No.	ACTIVIDAD
3 4 5 6 7 8 9 10 11 12  NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  Liva Carpanye Const Gentle    NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO		
4 5 6 7 8 9 10 11 12  Observaciones:  NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  ALLIA GUNDANDE GENER GENER GENER GENER FIRMA DEL JEFE INMEDIATO		
5 6 7 8 9 10 11 12  Observaciones:  NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  ALLIA CARRALIPE CAUSE AGANTO  NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO		PERSONAL Y SEGUIMITANTO DE CASOS SAKS-COUZ
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  ALLIA GUNDALUPE CONTRA DEL JEFE INMEDIATO  NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO		
7 8 9 10 11 12  Observaciones:  NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  LIGIA COMPANYE CONTRA AGUITAL  NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO		
9 10 11 12  Observaciones:  NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  LILIA COROASUPE ONDE GONTE OF THE INMEDIATO  NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO	. 30. 30	
10 11 12  Observaciones:  NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  LIGIA CORDANIPE CONTROL ARE  NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO		
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  LILIA GURDALUPE GNAS CHONTOL GAR  NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO		
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  LIGIA CORRESPE CONTRA OFICIAL  NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO	S 20 E4	
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  LILIA CURDANIPE CANDE YOUTTO!  NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO	00.00000	
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  LIGIA GORDANIPE CANDE MONTE O LA NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO	12."	Observaciones:
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO		
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO		
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO		
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO		NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO
- Indones		
DR. ALEJANDRO GONZÁLEZ LEZAMA		NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
DR. ALEJANDRO GONZÁLEZ LEZAMA		- Programs
		DR. ALEJANDRO GONZÁLEZ LEZAMA

COORDINADOR DE EPIDEMIOLOGÍA