

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 COMISIONADO: JOSE DE JESUS TORRES MELENDEZ

No: Oficio 3404 FECHA: 21/09/2020

PERIODO DE LA COMISIÓN: 14/09/2020 AL 19/09/2020

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	BUSQUEDA INTENCIONADO DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS
2.-	TOMA DE MUESTRA DE ORINA
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	

Observaciones:

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO


JOSE DE JESUS TORRES MELENDEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO


DR. ALEJANDRO GONZÁLEZ LEZAMA

COORDINADOR DE EPIDEMIOLOGÍA