

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: _____ SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI
SUBDIRECCIÓN: _____ JURISDICCION SANITARIA NO.V
DEPARTAMENTO: _____ EPIDEMIOLOGÍA

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: _____ M.V.Z.EDWIN LARRAGA SÁNCHEZ

No: Oficio _____ 680 FECHA: _____ 22/07/2024

PERIODO DE LA COMISIÓN: _____ 17/07/2024 AL _____ 19/07/2024

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	SE ACUDE A REALIZAR ACTIVIDADES DE ZOONOSIS Y ESTERILIZACION
2.-	CANINA Y FELINA
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	
POR NECESIDADES DEL SERVICIO SE CAMBIA COMISION AL CS. EL NARANJO Y	
U.M.M EL MECO, C.S EBENO	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



M.V.Z.EDWIN LARRAGA SÁNCHEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



DRA CYNTHIA PIEDRAS OLIVAR
COORDINADORA DE EPIDEMIOLOGÍA