

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCION: JURISDICCION SANITARIA No. VI
 SUBDIRECCION: COORDINACION EPIDEMIOLOGICA
 DEPARTAMENTO: VECTORES

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: DR. FERNANDEZ HECHAZAR
 No. DE OFICIO: 225
 FECHA DE ELABORACION DEL OFICIO DE COMISION: 18-06-2024
 FECHA DE COMPROBACION DEL OFICIO DE COMISION: 01-07-2024
 PERIODO DE LA COMISION: 26-06-2024 AL 28-06-2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

| No. | ACTIVIDAD |
|---------------|-------------------------------------|
| 1.- | Realizar Activo del Programa Deline |
| 2.- | |
| 3.- | |
| 4.- | |
| 5.- | |
| 6.- | |
| 7.- | |
| 8.- | |
| 10.- | |
| 11.- | |
| 12.- | |
| OBSERVACIONES | |
| | |
| | |

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

DR. FERNANDEZ HECHAZAR

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. HORACIO GALVAN GARCIA

[Firma]