SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI DIRECCION: H.B.C. Tama zanchale. SUBDIRECCION: Enfermeria DEPARTAMENTO: Enfermeria REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISION NOMBRE DEL COMISIONADO: Simong Noviega Montrae? No. DE OFICIO: FECHA DE ELABORACION DEL OFICIO DE COMISION: 14-1500 2024 FECHA DE COMPROBACION DEL OFICIO DE COMISION: 17- JONIO- 2024 PERIODO DE LA COMISION: 4 Lanco 2024. AL 15-1000 2024. **ACTIVIDADES REALIZADAS** No. ACTIVIDAD 1.-Salmos de la unidad alas 1900 Sc 2.-Create masculino con diagnostico de estr 3.derante el Voltedo no se Dresento: 4.-5.-6.-Duante et coal or realisto alas- 23240 7.retomonos ala onidad son ruotaalidates. 8.-10.-11.-12.-**OBSERVACIONES** 

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Simon or Noviego Martinez

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO