SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI HOSPITAL BASICO COMUNITARIO DE TAMAZUNCHALE DIRECCION: PRIMER NIVEL DE ATENCION SUBDIRECCION: DEPARTAMENTO: PRIMER NIVEL DE ATENCION REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISION OLIVER ALBERTO MEDINA HERNANDEZ NOMBRE DEL COMISIONADO: No. DE OFICIO: 335 FECHA DE ELABORACION DEL OFICIO DE COMISION: 29 de junio de 2024 1 de julio de 2024 FECHA DE COMPROBACION DEL OFICIO DE COMISION:___ PERIODO DE LA COMISION: 29 de junio de 2024 AL 29 de junio de 2024 ACTIVIDADES REALIZADAS **ACTIVIDAD** No. TRASLADO DE PACIENTE A HOSPITAL GENERAL DE CD. VALLES 1.-2.-6.-7.-8.-10.-12.-**OBSERVACIONES** NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO MEDINA HERNANDEZ OLIVER ALBERTO

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR.HEBER CIRILO GONZALEZ RAMIREZ DIRECTOR DEL HBC TAMAZUNCHALE