## SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

SUBDIRECCION: COORDINACION DE PRIMER NIVEL  DEPARTAMENTO: PRIMER NIVEL  REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISION  NOMBRE DEL COMISIONADO: ING. OLIVER ALBERTO MEDINA HERNANDEZ
REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISION
NOMBRE DEL COMISIONADO: ING. OLIVER ALBERTO MEDINA HERNANDEZ
MONTH OF THE CONTROL
No. DE OFICIO: $629$
FECHA DE ELABORACION DEL OFICIO DE COMISION: 24 de junio de 2024
FECHA DE COMPROBACION DEL OFICIO DE COMISION: 25 de junio de 2024
PERIODO DE LA COMISION: 24 de junio de 2024 AL 24 de junio de 2024
ACTIVIDADES REALIZADAS
QUINTERNO PRINCESSO DE CONTROL DE LA CONTROL DE LA CONTROL DE CONT
No. ACTIVIDAD
1 TRASLADO DE PACIENTE EN AMBULANCIA 1156 AL HOSPITALGENERAL DE CD VALLES
2.
3
4
5.
6
8
10 -
OBSERVACIONES
UBSERVACIONES SERVESSE AS COMMENTED
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO
A STATE OF THE STA
ING. OLIVER ALBERTO MEDINA HERNANDEZ
Control of the second of the s
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
( Trayanat
DRA MONSERRAT TAPIA MACIAS