

DEPARTAMENTO DE SALUD	
SECCION:	TRASLADOS
PARTE No.	
FECHA:	

**REGISTRO DE SERVICIOS REALZADOS EN LA SECCION DE TRASLADOS PROGRAMADOS DEL
 DEPARTAMENTO DE SALUD DE RAYON S.L.P.**

NO.	NOMBRE	TELEFONO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

DATOS COMPLEMENTARIOS/OBSERVACIONES

AUTORIZO:

LIC.EN ESTOMATOLOGIA GISELA RIVERA HAYAKAWA

JEFE DE SALUD

“2024, Año del Bicentenario del Congreso Constituyente
 del Estado de San Luis Potosí”

