

**DOCUMENTOS DERIVADOS**  
Desde: 07/08/2025 Hasta: 07/08/2025

| Registro | fecha | Unidad | Asunto | Primer Proveido | Estado Final |          |
|----------|-------|--------|--------|-----------------|--------------|----------|
|          |       |        |        |                 | Usuario      | Acciones |

**Oficina destino: DIRECCION REGIONAL DE SALUD**

03846179 07/08/2025 SUB GERENCIA DE GESTION PR INFORMO SOBRE SOLICITUD DE HABILITACION PRESCONOCIMIENTO Y FINES RHUAMANID CONOCIMIENTO Y FINES

**Total : 1**