

San Luis Potosí, San Luis Potosí, a 02 de Julio de 2026.

Siendo las (16:10) horas, en las instalaciones del **INSTITUTO TEMAZCALLI, PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN**, con Registro CONASAMA: RCON-SLP-047-2025, en el área de **COMUNIDAD TERAPÉUTICA HOMBRES**, están presentes los que firman, para proceder a la apertura de Buzón, dentro del cual se encontraron las siguientes solicitudes:

| Categoría de la Solicitud | Número de solicitudes | Responsable del seguimiento |      | Folios | Observaciones |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------------|------|--------|---------------|
|                           |                       | Gestor de Calidad           | Área |        |               |
| Sugerencias               | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Felicitaciones            | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Quejas                    | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Solicitudes de Gestión    | 0                     | 0                           |      |        |               |
| <b>TOTAL</b>              | 0                     | 0                           |      |        |               |

Firman de conformidad, como participantes en el proceso de apertura de Buzón las siguientes personas:

| Cargo                                                           | Nombre completo                                                   | Firma                           | Suplentes                              |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|
| Director General                                                | RENÉ CONTRERAS FLORES                                             | <i>LUIS RO. BARRERA</i>         | LC. PSIC. LUIS FRANCISCO BALDERAS LARA |
| Coordinación de Calidad de la Atención y Seguridad del Paciente | DRA. ROSA ISELA VEGA MÉNDEZ                                       | <i>RE</i>                       |                                        |
| Profesionales de la Salud Invitados                             | DR. LUIS EDUARDO LÓPEZ RIVAS<br>L.E. VICENTE DEL ÁNGEL DE LA CRUZ | <i>LUIS EDUARDO LÓPEZ RIVAS</i> | LIC. PSIC. MARICELA AYALA MARTÍNEZ     |
| Aval ciudadano                                                  | CENTRO DE SALUD SAUCITO                                           | <i>[Firma]</i>                  | USUARIOS                               |

San Luis Potosí, San Luis Potosí; a 02 de Julio de 2026.

Siendo las 16:15 horas, en las instalaciones del INSTITUTO TEMAZCALLI, PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN, con Registro CONASAMA: RCON-SLP-047-2025, en el área de COMUNIDAD TERAPÉUTICA MUJERES están presentes los que firman, para proceder a la apertura de Buzón, dentro del cual se encontraron las siguientes solicitudes:

| Categoría de la Solicitud | Número de solicitudes | Responsable del seguimiento |                    | Folios             | Observaciones |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------|---------------|
|                           |                       | Gestor de Calidad           | Área               |                    |               |
| Sugerencias               | 0                     | 0                           |                    |                    |               |
| Felicitaciones            | 0                     | 0                           |                    |                    |               |
| Quejas                    | 1                     | 1                           | Personal de salud. | SA0-020726-074-Q13 |               |
| Solicitudes de Gestión    | 0                     | 0                           |                    |                    |               |
| <b>TOTAL</b>              | <b>1</b>              | <b>1</b>                    |                    |                    |               |

Firman de conformidad, como participantes en el proceso de apertura de Buzón las siguientes personas:

| Cargo                                                           | Nombre completo                                                   | Firma                               | Suplentes                          |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| Director General                                                | RENÉ CONTRERAS FLORES                                             | <i>Luis Francisco Balderas Lara</i> | LIC. LUIS FRANCISCO BALDERAS LARA  |
| Coordinación de Calidad de la Atención y Seguridad del Paciente | DRA. ROSA ISEL VEGA MÉNDEZ                                        | <i>Rosa ISEL Vega Méndez</i>        |                                    |
| Profesionales de la Salud Invitados                             | DR. LUIS EDUARDO LÓPEZ RIVAS<br>L.E. VICENTE DEL ÁNGEL DE LA CRUZ | <i>Luis Eduardo López Rivas</i>     | LIC. PSIC. MARICELA AYALA MARTÍNEZ |
| Aval ciudadano                                                  | CENTRO DE SALUD SAUCITO                                           | <i>[Firma]</i>                      | USUARIOS                           |

San Luis Potosí, San Luis Potosí; a 09 de Julio de 2026.

Siendo las ( 16.30 ) horas, en las instalaciones del INSTITUTO TEMAZCALLI, PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN, con Registro CONASAMA: RCON-SLP-047-2025, en el área de COMUNIDAD TERAPÉUTICA HOMBRES, están presentes los que firman, para proceder a la apertura de Buzón, dentro del cual se encontraron las siguientes solicitudes:

| Categoría de la Solicitud | Número de solicitudes | Responsable del seguimiento |      | Folios | Observaciones |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------------|------|--------|---------------|
|                           |                       | Gestor de Calidad           | Área |        |               |
| Sugerencias               | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Felicitaciones            | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Quejas                    | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Solicitudes de Gestión    | 0                     | 0                           |      |        |               |
| TOTAL                     | 0                     | 0                           |      |        |               |

Firman de conformidad, como participantes en el proceso de apertura de Buzón las siguientes personas:

| Cargo                                                           | Nombre completo                                                   | Firma                               | Suplentes                          |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| Director General                                                | RENÉ CONTRERAS FLORES                                             | <i>Luis Francisco Balderas Lara</i> | LIC. LUIS FRANCISCO BALDERAS LARA  |
| Coordinación de Calidad de la Atención y Seguridad del Paciente | DRA. ROSA ISEL VEGA MÉNDEZ                                        | <i>Rosa ISEL Vega Méndez</i>        |                                    |
| Profesionales de la Salud Invitados                             | DR. LUIS EDUARDO LÓPEZ RIVAS<br>L.E. VICENTE DEL ÁNGEL DE LA CRUZ | <i>Luis Eduardo López Rivas</i>     | LIC. PSIC. MARICELA AYALA MARTÍNEZ |
| Aval ciudadano                                                  | CENTRO DE SALUD SAUCITO                                           | <i>[Firma]</i>                      | USUARIOS                           |

San Luis Potosí, San Luis Potosí, a 09 de Julio de 2026.

Siendo las (16<sup>25</sup>) horas, en las instalaciones del INSTITUTO TEMAZCALLI, PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN, con Registro CONASAMA: RCON-SLP-047-2025, en el área de COMUNIDAD TERAPÉUTICA MUJERES están presentes los que firman, para proceder a la apertura de Buzón, dentro del cual se encontraron las siguientes solicitudes:

| Categoría de la Solicitud | Número de solicitudes | Responsable del seguimiento |      | Folios | Observaciones |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------------|------|--------|---------------|
|                           |                       | Gestor de Calidad           | Área |        |               |
| Sugerencias               | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Felicitaciones            | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Quejas                    | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Solicitudes de Gestión    | 0                     | 0                           |      |        |               |
| TOTAL                     | 0                     | 0                           |      |        |               |

Firman de conformidad, como participantes en el proceso de apertura de Buzón las siguientes personas:

| Cargo                                                           | Nombre completo                                                   | Firma                               | Suplentes                               |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|
| Director General                                                | RENÉ CONTRERAS FLORES                                             | <i>René Contreras Flores</i>        | LIC. PSIC. LUIS FRANCISCO BALDERAS LARA |
| Coordinación de Calidad de la Atención y Seguridad del Paciente | DRA. ROSA ISEL VEGA MÉNDEZ                                        | <i>Rosa ISEL Vega Méndez</i>        |                                         |
| Profesionales de la Salud Invitados                             | DR. LUIS EDUARDO LÓPEZ RIVAS<br>L.E. VICENTE DEL ÁNGEL DE LA CRUZ | <i>Dr. Luis Eduardo López Rivas</i> | LIC. PSIC. MARICELA AYALA MARTÍNEZ      |
| Aval ciudadano                                                  | CENTRO DE SALUD SAUCITO                                           | <i>[Firma]</i>                      | USUARIOS                                |

San Luis Potosí, San Luis Potosí, a 16 de Julio de 2026.

Siendo las (**16:10**) horas, en las instalaciones del **INSTITUTO TEMAZCALLI, PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN**, con Registro CONASAMA: RCON-SLP-047-2025, en el área de **COMUNIDAD TERAPÉUTICA HOMBRES**, están presentes los que firman, para proceder a la apertura de Buzón, dentro del cual se encontraron las siguientes solicitudes:

| Categoría de la Solicitud | Número de solicitudes | Responsable del seguimiento |      | Folios | Observaciones |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------------|------|--------|---------------|
|                           |                       | Gestor de Calidad           | Área |        |               |
| Sugerencias               | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Felicitaciones            | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Quejas                    | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Solicitudes de Gestión    | 0                     | 0                           |      |        |               |
| TOTAL                     | 0                     | 0                           |      |        |               |

Firman de conformidad, como participantes en el proceso de apertura de Buzón las siguientes personas:

| Cargo                                                           | Nombre completo                                                   | Firma                           | Suplentes                               |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|
| Director General                                                | RENÉ CONTRERAS FLORES                                             | <i>René Contreras Flores</i>    | LIC. PSIC. LUIS FRANCISCO BALDERAS LARA |
| Coordinación de Calidad de la Atención y Seguridad del Paciente | DRA. ROSA ISEL VEGA MÉNDEZ                                        | <i>Rosa ISEL Vega Méndez</i>    |                                         |
| Profesionales de la Salud Invitados                             | DR. LUIS EDUARDO LÓPEZ RIVAS<br>L.E. VICENTE DEL ÁNGEL DE LA CRUZ | <i>Luis Eduardo López Rivas</i> | LIC. PSIC. MARICELA AYALA MARTÍNEZ      |
| Aval ciudadano                                                  | CENTRO DE SALUD SAUCITO                                           | <i>[Firma]</i>                  | USUARIOS                                |

San Luis Potosí, San Luis Potosí; a 16 de Julio de 2026.

Siendo las ( 16:00 ) horas, en las instalaciones del **INSTITUTO TEMAZCALLI, PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN**, con Registro CONASAMA: RCON-SLP-047-2025, en el área de **COMUNIDAD TERAPÉUTICA MUJERES** están presentes los que firman, para proceder a la apertura de Buzón, dentro del cual se encontraron las siguientes solicitudes:

| Categoría de la Solicitud | Número de solicitudes | Responsable del seguimiento |      | Folios | Observaciones |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------------|------|--------|---------------|
|                           |                       | Gestor de Calidad           | Área |        |               |
| Sugerencias               | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Felicitaciones            | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Quejas                    | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Solicitudes de Gestión    | 0                     | 0                           |      |        |               |
| TOTAL                     | 0                     | 0                           |      |        |               |

Firman de conformidad, como participantes en el proceso de apertura de Buzón las siguientes personas:

| Cargo                                                           | Nombre completo                                                   | Firma                                                                       | Suplentes                               |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Director General                                                | RENÉ CONTRERAS FLORES                                             | <i>René Contreras Flores</i>                                                | LIC. PSIC. LUIS FRANCISCO BALDERAS LARA |
| Coordinación de Calidad de la Atención y Seguridad del Paciente | DRA. ROSA ISELA VEGA MÉNDEZ                                       | <i>Rosa Isela Vega Méndez</i>                                               |                                         |
| Profesionales de la Salud Invitados                             | DR. LUIS EDUARDO LÓPEZ RIVAS<br>L.E. VICENTE DEL ÁNGEL DE LA CRUZ | <i>Luis Eduardo López Rivas</i><br><i>L.E. Vicente del Ángel de la Cruz</i> | LIC. PSIC. MARICELA AYALA MARTÍNEZ      |
| Aval ciudadano                                                  | CENTRO DE SALUD SAUCITO                                           | <i>[Firma]</i>                                                              | USUARIOS                                |

San Luis Potosí, San Luis Potosí; a 23 de Julio de 2026.

Siendo las 16:10 horas, en las instalaciones del **INSTITUTO TEMAZCALLI, PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN**, con Registro CONASAMA: RCON-SLP-047-2025, en el área de **COMUNIDAD TERAPÉUTICA HOMBRES**, están presentes los que firman, para proceder a la apertura de Buzón, dentro del cual se encontraron las siguientes solicitudes:

| Categoría de la Solicitud | Número de solicitudes | Responsable del seguimiento |      | Folios | Observaciones |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------------|------|--------|---------------|
|                           |                       | Gestor de Calidad           | Área |        |               |
| Sugerencias               | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Felicitaciones            | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Quejas                    | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Solicitudes de Gestión    | 0                     | 0                           |      |        |               |
| TOTAL                     | 0                     | 0                           |      |        |               |

Firman de conformidad, como participantes en el proceso de apertura de Buzón las siguientes personas:

| Cargo                                                           | Nombre completo                                                   | Firma                                                                       | Suplentes                               |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Director General                                                | RENÉ CONTRERAS FLORES                                             | <i>René Contreras Flores</i>                                                | LIC. PSIC. LUIS FRANCISCO BALDERAS LARA |
| Coordinación de Calidad de la Atención y Seguridad del Paciente | DRA. ROSA ISEL VEGA MÉNDEZ                                        | <i>Rosa ISEL Vega Méndez</i>                                                |                                         |
| Profesionales de la Salud Invitados                             | DR. LUIS EDUARDO LÓPEZ RIVAS<br>L.E. VICENTE DEL ÁNGEL DE LA CRUZ | <i>Luis Eduardo López Rivas</i><br><i>L.E. Vicente del Ángel de la Cruz</i> | LIC. PSIC. MARICELA AYALA MARTÍNEZ      |
| Aval ciudadano                                                  | CENTRO DE SALUD SAUCITO                                           | <i>[Firma]</i>                                                              | USUARIOS                                |

San Luis Potosí, San Luis Potosí; a 23 de Julio de 2026.

Siendo las (16:15) horas, en las instalaciones del INSTITUTO TEMAZCALLI, PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN, con Registro CONASAMA: RCON-SLP-047-2025, en el área de COMUNIDAD TERAPÉUTICA MUJERES están presentes los que firman, para proceder a la apertura de Buzón, dentro del cual se encontraron las siguientes solicitudes:

| Categoría de la Solicitud | Número de solicitudes | Responsable del seguimiento |      | Folios | Observaciones |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------------|------|--------|---------------|
|                           |                       | Gestor de Calidad           | Área |        |               |
| Sugerencias               | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Felicitaciones            | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Quejas                    | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Solicitudes de Gestión    | 0                     | 0                           |      |        |               |
| TOTAL                     | 0                     | 0                           |      |        |               |

Firman de conformidad, como participantes en el proceso de apertura de Buzón las siguientes personas:

| Cargo                                                           | Nombre completo                                                   | Firma                                                                  | Suplentes                               |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Director General                                                | RENÉ CONTRERAS FLORES                                             | <i>René Contreras Flores</i>                                           | LIC. PSIC. LUIS FRANCISCO BALDERAS LARA |
| Coordinación de Calidad de la Atención y Seguridad del Paciente | DRA. ROSA ISEL VEGA MÉNDEZ                                        | <i>Rosa Isela Vega Méndez</i>                                          |                                         |
| Profesionales de la Salud Invitados                             | DR. LUIS EDUARDO LÓPEZ RIVAS<br>L.E. VICENTE DEL ÁNGEL DE LA CRUZ | <i>Luis Eduardo López Rivas</i><br><i>Vicente del Ángel de la Cruz</i> | LIC. PSIC. MARICELA AYALA MARTÍNEZ      |
| Aval ciudadano                                                  | CENTRO DE SALUD SAUCITO                                           | <i>[Firma]</i>                                                         | USUARIOS                                |

San Luis Potosí, San Luis Potosí; a 30 de Julio de 2026.

Siendo las (16:05) horas, en las instalaciones del **INSTITUTO TEMAZCALLI, PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN**, con Registro CONASAMA: RCON-SLP-047-2025, en el área de **COMUNIDAD TERAPÉUTICA HOMBRES**, están presentes los que firman, para proceder a la apertura de Buzón, dentro del cual se encontraron las siguientes solicitudes:

| Categoría de la Solicitud | Número de solicitudes | Responsable del seguimiento |      | Folios | Observaciones |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------------|------|--------|---------------|
|                           |                       | Gestor de Calidad           | Área |        |               |
| Sugerencias               | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Felicitaciones            | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Quejas                    | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Solicitudes de Gestión    | 0                     | 0                           |      |        |               |
| TOTAL                     | 0                     | 0                           |      |        |               |

Firman de conformidad, como participantes en el proceso de apertura de Buzón las siguientes personas:

| Cargo                                                           | Nombre completo                                                   | Firma                                                                  | Suplentes                               |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Director General                                                | RENÉ CONTRERAS FLORES                                             | <i>René Contreras Flores</i>                                           | LIC. PSIC. LUIS FRANCISCO BALDERAS LARA |
| Coordinación de Calidad de la Atención y Seguridad del Paciente | DRA. ROSA ISELA VEGA MÉNDEZ                                       | <i>Rosa Isela Vega Méndez</i>                                          |                                         |
| Profesionales de la Salud Invitados                             | DR. LUIS EDUARDO LÓPEZ RIVAS<br>L.E. VICENTE DEL ÁNGEL DE LA CRUZ | <i>Luis Eduardo López Rivas</i><br><i>Vicente del Ángel de la Cruz</i> | LIC. PSIC. MARICELA AYALA MARTÍNEZ      |
| Aval ciudadano                                                  | CENTRO DE SALUD SAUCITO                                           | <i>Centro de Salud Saucito</i>                                         | USUARIOS                                |

San Luis Potosí, San Luis Potosí; a 30 de Julio de 2026.

Siendo las (16:15) horas, en las instalaciones del **INSTITUTO TEMAZCALLI, PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN**, con Registro CONASAMA: RCON-SLP-047-2025, en el área de **COMUNIDAD TERAPÉUTICA MUJERES** están presentes los que firman, para proceder a la apertura de Buzón, dentro del cual se encontraron las siguientes solicitudes:

| Categoría de la Solicitud | Número de solicitudes | Responsable del seguimiento |                     | Folios                                     | Observaciones |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------|--------------------------------------------|---------------|
|                           |                       | Gestor de Calidad           | Área                |                                            |               |
| Sugerencias               | 0                     | 0                           |                     |                                            |               |
| Felicitaciones            | 2                     | 2                           | Personal de Salud.  | SAU-300726-075-F34.<br>SAU-300726-076-F35. |               |
| Quejas                    | 0                     | 0                           |                     |                                            |               |
| Solicitudes de Gestión    | 1                     | 1                           | Servicios Generales | SAU-300726-077-S424.                       |               |
| TOTAL                     | 3                     | 3                           |                     |                                            |               |

Firman de conformidad, como participantes en el proceso de apertura de Buzón las siguientes personas:

| Cargo                                                           | Nombre completo                                                   | Firma                                                                  | Suplentes                               |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Director General                                                | RENÉ CONTRERAS FLORES                                             | <i>René Contreras Flores</i>                                           | LIC. PSIC. LUIS FRANCISCO BALDERAS LARA |
| Coordinación de Calidad de la Atención y Seguridad del Paciente | DRA. ROSA ISELA VEGA MÉNDEZ                                       | <i>Rosa Isela Vega Méndez</i>                                          |                                         |
| Profesionales de la Salud Invitados                             | DR. LUIS EDUARDO LÓPEZ RIVAS<br>L.E. VICENTE DEL ÁNGEL DE LA CRUZ | <i>Luis Eduardo López Rivas</i><br><i>Vicente del Ángel de la Cruz</i> | LIC. PSIC. MARICELA AYALA MARTÍNEZ      |
| Aval ciudadano                                                  | CENTRO DE SALUD SAUCITO                                           | <i>[Firma]</i>                                                         | USUARIOS                                |

San Luis Potosí, San Luis Potosí; a 31 de Julio de 2026.

Siendo las (16:00) horas, en las instalaciones del **INSTITUTO TEMAZCALLI, PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN**, con Registro CONASAMA: RCON-SLP-047-2025, en el área de COMUNIDAD TERAPÉUTICA HOMBRES, están presentes los que firman, para proceder a la apertura de Buzón, dentro del cual se encontraron las siguientes solicitudes:

| Categoría de la Solicitud | Número de solicitudes | Responsable del seguimiento |      | Folios | Observaciones |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------------|------|--------|---------------|
|                           |                       | Gestor de Calidad           | Área |        |               |
| Sugerencias               | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Felicitaciones            | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Quejas                    | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Solicitudes de Gestión    | 0                     | 0                           |      |        |               |
| TOTAL                     | 0                     | 0                           |      |        |               |

Firman de conformidad, como participantes en el proceso de apertura de Buzón las siguientes personas:

| Cargo                                                           | Nombre completo                                                   | Firma                                                                       | Suplentes                               |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Director General                                                | RENÉ CONTRERAS FLORES                                             | <i>René Contreras Flores</i>                                                | LIC. PSIC. LUIS FRANCISCO BALDERAS LARA |
| Coordinación de Calidad de la Atención y Seguridad del Paciente | DRA. ROSA ISELA VEGA MÉNDEZ                                       | <i>Rosa Isela Vega Méndez</i>                                               |                                         |
| Profesionales de la Salud Invitados                             | DR. LUIS EDUARDO LÓPEZ RIVAS<br>L.E. VICENTE DEL ÁNGEL DE LA CRUZ | <i>Luis Eduardo López Rivas</i><br><i>L.E. Vicente del Ángel de la Cruz</i> | LIC. PSIC. MARICELA AYALA MARTÍNEZ      |
| Aval ciudadano                                                  | CENTRO DE SALUD SAUCITO                                           | <i>[Firma]</i>                                                              | USUARIOS                                |

San Luis Potosí, San Luis Potosí, a 31 de Julio de 2026.

Siendo las (**16:05**) horas, en las instalaciones del **INSTITUTO TEMAZCALLI, PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN**, con Registro CONASAMA: RCON-SLP-047-2025, en el área de **COMUNIDAD TERAPÉUTICA MUJERES** están presentes los que firman, para proceder a la apertura de Buzón, dentro del cual se encontraron las siguientes solicitudes:

| Categoría de la Solicitud | Número de solicitudes | Responsable del seguimiento |      | Folios | Observaciones |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------------|------|--------|---------------|
|                           |                       | Gestor de Calidad           | Área |        |               |
| Sugerencias               | 0                     | 0                           | 0    |        |               |
| Felicitaciones            | 0                     | 0                           | 0    |        |               |
| Quejas                    | 0                     | 0                           | 0    |        |               |
| Solicitudes de Gestión    | 0                     | 0                           | 0    |        |               |
| TOTAL                     | 0                     | 0                           | 0    |        |               |

Firman de conformidad, como participantes en el proceso de apertura de Buzón las siguientes personas:

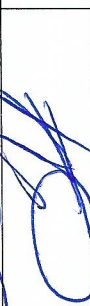
| Cargo                                                           | Nombre completo                                                   | Firma                                                                  | Suplentes                               |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Director General                                                | RENÉ CONTRERAS FLORES                                             | <i>René Contreras Flores</i>                                           | LIC. PSIC. LUIS FRANCISCO BALDERAS LARA |
| Coordinación de Calidad de la Atención y Seguridad del Paciente | DRA. ROSA ISELA VEGA MÉNDEZ                                       | <i>Rosa Isela Vega Méndez</i>                                          |                                         |
| Profesionales de la Salud Invitados                             | DR. LUIS EDUARDO LÓPEZ RIVAS<br>L.E. VICENTE DEL ÁNGEL DE LA CRUZ | <i>Luis Eduardo López Rivas</i><br><i>Vicente del Ángel de la Cruz</i> | LIC. PSIC. MARICELA AYALA MARTÍNEZ      |
| Aval ciudadano                                                  | CENTRO DE SALUD SAUCITO                                           | <i>[Firma]</i>                                                         | USUARIOS                                |

San Luis Potosí, San Luis Potosí, a 31 de Julio de 2026.

Siendo las (16:10) horas, en las instalaciones del **INSTITUTO TEMAZCALLI, PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN**, con Registro CONASAMA: RCON-SLP-047-2025, en el área de **SALA DE ESPERA PRINCIPAL (PLANTA BAJA)** están presentes los que firman, para proceder a la apertura de Buzón, dentro del cual se encontraron las siguientes solicitudes:

| Categoría de la Solicitud | Número de solicitudes | Responsable del seguimiento |             | Folios              | Observaciones |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------|---------------------|---------------|
|                           |                       | Gestor de Calidad           | Área        |                     |               |
| Sugerencias               | 0                     | 0                           |             |                     |               |
| Felicitaciones            | 0                     | 0                           |             |                     |               |
| Quejas                    | 1                     | 1                           | vigilancia. | SAU-310726-078-Q14. |               |
| Solicitudes de Gestión    | 0                     | 0                           |             |                     |               |
| TOTAL                     | 1                     | 1                           |             |                     |               |

Firman de conformidad, como participantes en el proceso de apertura de Buzón las siguientes personas:

| Cargo                                                           | Nombre completo                                                   | Firma                                                                                | Suplentes                               |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Director General                                                | RENÉ CONTRERAS FLORES                                             |  | LIC. PSIC. LUIS FRANCISCO BALDERAS LARA |
| Coordinación de Calidad de la Atención y Seguridad del Paciente | DRA. ROSA ISELA VEGA MÉNDEZ                                       |   |                                         |
| Profesionales de la Salud Invitados                             | DR. LUIS EDUARDO LÓPEZ RIVAS<br>L.E. VICENTE DEL ÁNGEL DE LA CRUZ |  | LIC. PSIC. MARICELA AYALA MARTÍNEZ      |
| Aval ciudadano                                                  | CENTRO DE SALUD SAUCITO                                           |  | USUARIOS                                |

San Luis Potosí, San Luis Potosí, a 31 de Julio de 2026.

Siendo las (16:20) horas, en las instalaciones del **INSTITUTO TEMAZCALLI, PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN**, con Registro CONASAMA: RCON-SLP-047-2025, en el área de **SALA DE ESPERA** (Rehabilitación) están presentes los que firman, para proceder a la apertura de Buzón, dentro del cual se encontraron las siguientes solicitudes:

| Categoría de la Solicitud | Número de solicitudes | Responsable del seguimiento |      | Folios | Observaciones |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------------|------|--------|---------------|
|                           |                       | Gestor de Calidad           | Área |        |               |
| Sugerencias               | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Felicitaciones            | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Quejas                    | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Solicitudes de Gestión    | 0                     | 0                           |      |        |               |
| TOTAL                     | 0                     | 0                           |      |        |               |

Firman de conformidad, como participantes en el proceso de apertura de Buzón las siguientes personas:

| Cargo                                                           | Nombre completo                                                   | Firma                 | Suplentes                               |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------|
| Director General                                                | RENÉ CONTRERAS FLORES                                             | <i>Luis P. Sorena</i> | LIC. PSIC. LUIS FRANCISCO BALDERAS LARA |
| Coordinación de Calidad de la Atención y Seguridad del Paciente | DRA. ROSA ISELA VEGA MÉNDEZ                                       | <i>Rf</i>             |                                         |
| Profesionales de la Salud Invitados                             | DR. LUIS EDUARDO LÓPEZ RIVAS<br>L.E. VICENTE DEL ÁNGEL DE LA CRUZ | <i>Dr. López</i>      | LIC. PSIC. MARICELA AYALA MARTÍNEZ      |
| Aval ciudadano                                                  | CENTRO DE SALUD SAUCITO                                           | <i>[Firma]</i>        | USUARIOS                                |

San Luis Potosí, San Luis Potosí; a 31 de Julio de 2026.

Siendo las ( 16.25 ) horas, en las instalaciones del **INSTITUTO TEMAZCALLI, PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN**, con Registro CONASAMA: RCON-SLP-047-2025, en el área de SALA DE ESPERA (Salud Mental y del Adolescente) están presentes los que firman, para proceder a la apertura de Buzón, dentro del cual se encontraron las siguientes solicitudes:

| Categoría de la Solicitud | Número de solicitudes | Responsable del seguimiento |      | Folios | Observaciones |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------------|------|--------|---------------|
|                           |                       | Gestor de Calidad           | Área |        |               |
| Sugerencias               | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Felicitaciones            | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Quejas                    | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Solicitudes de Gestión    | 0                     | 0                           |      |        |               |
| TOTAL                     | 0                     | 0                           |      |        |               |

Firman de conformidad, como participantes en el proceso de apertura de Buzón las siguientes personas:

| Cargo                                                           | Nombre completo                                                   | Firma                               | Suplentes                          |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| Director General                                                | RENÉ CONTRERAS FLORES                                             | <i>Luis Francisco Balderas Lara</i> | LIC. LUIS FRANCISCO BALDERAS LARA  |
| Coordinación de Calidad de la Atención y Seguridad del Paciente | DRA. ROSA ISEL VEGA MÉNDEZ                                        | <i>Rosa ISEL Vega Méndez</i>        |                                    |
| Profesionales de la Salud Invitados                             | DR. LUIS EDUARDO LÓPEZ RIVAS<br>L.E. VICENTE DEL ÁNGEL DE LA CRUZ | <i>Luis Eduardo López Rivas</i>     | LIC. PSIC. MARICELA AYALA MARTÍNEZ |
| Aval ciudadano                                                  | CENTRO DE SALUD SAUCITO                                           | <i>Centros de Salud Saucito</i>     | USUARIOS                           |

San Luis Potosí, San Luis Potosí, a 31 de Julio de 2026.

Siendo las (16:30) horas, en las instalaciones del INSTITUTO TEMAZCALLI, PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN, con Registro CONASAMA: RCON-SLP-047-2025, en el área de LABORATORIO están presentes los que firman, para proceder a la apertura de Buzón, dentro del cual se encontraron las siguientes solicitudes:

| Categoría de la Solicitud | Número de solicitudes | Responsable del seguimiento |      | Folios | Observaciones |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------------|------|--------|---------------|
|                           |                       | Gestor de Calidad           | Área |        |               |
| Sugerencias               | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Felicitaciones            | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Quejas                    | 0                     | 0                           |      |        |               |
| Solicitudes de Gestión    | 0                     | 0                           |      |        |               |
| TOTAL                     | 0                     | 0                           |      |        |               |

Firman de conformidad, como participantes en el proceso de apertura de Buzón las siguientes personas:

| Cargo                                                           | Nombre completo                                                   | Firma          | Suplentes                               |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------|
| Director General                                                | RENÉ CONTRERAS FLORES                                             | <i>[Firma]</i> | LIC. PSIC. LUIS FRANCISCO BALDERAS LARA |
| Coordinación de Calidad de la Atención y Seguridad del Paciente | DRA. ROSA ISELA VEGA MÉNDEZ                                       | <i>[Firma]</i> |                                         |
| Profesionales de la Salud Invitados                             | DR. LUIS EDUARDO LÓPEZ RIVAS<br>L.E. VICENTE DEL ÁNGEL DE LA CRUZ | <i>[Firma]</i> | LIC. PSIC. MARICELA AYALA MARTÍNEZ      |
| Aval ciudadano                                                  | CENTRO DE SALUD SAUCITO                                           | <i>[Firma]</i> | USUARIOS                                |