INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

FORMULARIO DE ASISTENCIA

COVE NACIONAL PAROTIDITIS - DIFTERIA SE 04 2023

Nombre:

Natalia Andrea ALzate Bedoya

Escribe tu nombre completo.

Cargo:

Contratista Coordinador Vigilancia en salud pùblica

Escribe el cargo que desempeñas.

Entidad o area (INS):

DTSC

Escribe la Entidad a la que perteneces.

Teléfono:

3104694825

Escribe tu Teléfono de contacto.

Correo:

asis@saluddecaldas.gov.co

Escribe la Entidad a la que perteneces.

Reunión:

COVE NACIONAL PAROTIDITIS - DIFTERIA SE 04 2023

Tema de la reunión.

Fecha:

07/02/2023

Fecha de reunión.

Responsable:

DIANA RIOS-DIANA RIVERA

Aqui se describe quien lidera la reunión.

Enviar Asistencia