Outlook

RE: Solicitud elaboración constancias de participación TDO Comunitario

Desde Laura, Bernal Tabares <L1Bernal@saludcapital.gov.co>
Fecha Lun 18/11/2024 5:02 PM
Para Programa Distrital de Tuberculosis y Lepra <programatbylepra@saludcapital.gov.co>

1 archivo adjunto (26 MB)
Diplomas_TB.zip;

Cordial saludo

Te comparto los diplomas solicitados.

Atentamente,

Laura Bernal Tabares
Diseñadora - Educación en Salud Pública
Dirección de Salud Colectiva
Secretaría Distrital de Salud
Tel: 314 236 20 54

De: Programa Distrital de Tuberculosis y Lepra <programatbylepra@saludcapital.gov.co>
Enviado: miércoles, 6 de noviembre de 2024 6:45 p. m.
Para: Laura, Bernal Tabares <L1Bernal@saludcapital.gov.co>
Asunto: Solicitud elaboración constancias de participación TDO Comunitario

Cordial Saludo Laura:

Me permito solicitar tu amable colaboración, en la elaboración de las constancias de participación de las personas que adjunto de los meses agosto, septiembre y octubre. actividades realizadas por el programa de tuberculosis y lepra.

Quedo atenta a cualquier inquietud

PROGRAMA DISTRITAL CONTROL DE TB Y LEPRA
Secretaría Distrital de Salud
- Alcaldía Mayor de Bogotá

Tel: (571) 3649090 Ext. 9555
Bogotá DC. Colombia.