Reunión interdependencias pico respiratorio 05/02/2025

1. Nombres y Apellidos

   Claudia Patricia Beltrán Beltrán

2. Número telefónico de contacto

   3167873305

3. Entidad

   SDS- SVSP

4. Cargo / Perfil profesional

   Profesional especializado transmisibles

5. Correo electrónico

   cpbeltran@saludcapital.gov.co

6. Observación

Ninguna

7. Autorizo la Protección de Datos Personales de acuerdo don las Políticas de Protección y Tratamiento de datos personales de la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero de Salud, disponible en http://www.saludcapital.gov.co/Documents/Politica_Protección_Datos_P.pdf

- (●) Si
- ( ) No

No revele nunca su contraseña. Notificar abuso

Microsoft 365

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial Crear mi propio formulario

El propietario de este formulario no ha proporcionado una declaración de privacidad sobre cómo utilizarán los datos de tus respuestas. No proporciones información personal o confidencial. | Términos de uso