INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

FORMULARIO DE ASISTENCIA

SAR Seguimiento caso en estudio de sarampión procedente de Miami

Nombre:

Claudia Patricia Beltran BeltRAN

Escribe tu nombre completo.

Cargo:

Profesional especializado transmisibles

Escribe el cargo que desempeñas.

Entidad o area (INS):

SDS

Escribe la Entidad a la que perteneces.

Teléfono:

3167873305

Escribe tu Teléfono de contacto.

Correo:

cpbeltran@saludcapiital.gov.co

Escribe la Entidad a la que perteneces.

Reunión:

SAR Seguimiento caso en estudio de sarampión procedente de Miami

Tema de la reunión.

Fecha:

03/04/2025

Fecha de reunión.

Responsable:

Yariela Acevedo

Aqui se describe quien lidera la reunión.

Enviar Asistencia