INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Salud

FORMULARIO DE ASISTENCIA

SAR nacional seguimiento caso en estudio para sarampión- Bogotá - antecedente viaje a México

Nombre:

Claudia Patricia

Escribe tu nombre completo.

Cargo:

Profesional especializado transmisibles

Escribe el cargo que desempeñas.

Entidad o área (INS):

SDS SVSP

Escribe la Entidad a la que perteneces.

Teléfono:

3167873305

Escribe tu Teléfono de contacto.

Correo:

cpbeltran@saludcapital.gov.co

Escribe el Correo.

Reunión:

SAR nacional seguimiento caso en estudio para sarampión- Bogotá - an

Tema de la reunión.

Fecha:

09/03/2026

Fecha de reunión.

Responsable:

Yariela Acevedo

Quien lidera la reunión.

Enviar Asistencia

Más herramientas

Medidor de Riesgos

Riesgo alimentario (RiskRanger)

VIGIAAS

Vigilancia de IAAS