

Bandeja de entrada: Claudia Pa...

01. Ene - OneDrive

02. TBL CO.xlsx

(31) Chat | SAR Nacional segu...

SAR nacional de caso sospecho...

matrizcoe.web.app/av2/presente.html?id=-OrV2GYZQVrigwFOINHE

Fichas y ProtocolosCurso: CURSO VIRT...Sivigila 4.0AGILSALUDAdobe Acrobat

Todos los favoritos



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



FORMULARIO DE ASISTENCIA

SAR nacional de caso sospechoso sarampión notificado por ET Bogotá antecedente de vacunación

Nombre:

Claudia Patricia Beltrán Beltrán

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 de caso sospechoso sarampión notificado por ET Bogotá

Tema de la reunión.

Fecha:

30/04/2026

Fecha de reunión.

Responsable:

Yariela Jenessa Acevedo Duran

Quien lidera la reunión.

Enviar Asistencia

Más herramientas



Medidor de Riesgos

Riesgo alimentario (RiskRanger)



VIGIAAS

Vigilancia de IAAG



Buscar



ESP

4:34 p. m.