



IPS - SEGUIMIENTO A LA OCUPACIÓN DEL DISTRITO V2.0

Registre aquí la **ocupación de los servicios** de la IPS visitada en la fecha del acompañamiento.

Cuando envíes este formulario, no recopilars automáticamente tus detalles, como el nombre y la dirección de correo electrónico, a menos que los proporciones por tu cuenta.

* Obligatorio

1. Fecha de la visita *

Especifica la fecha (dd/MM/yyyy)



2. Nombre del profesional que diligencia *

Selecciona la respuesta



3. IPS *

Selecciona la respuesta



No reveles nunca tu contraseña. [Notificar abuso](#)



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](#)