



COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD – PROGRAMA SEGURIDAD DEL PACIENTE
LISTA DE DIFUSIÓN

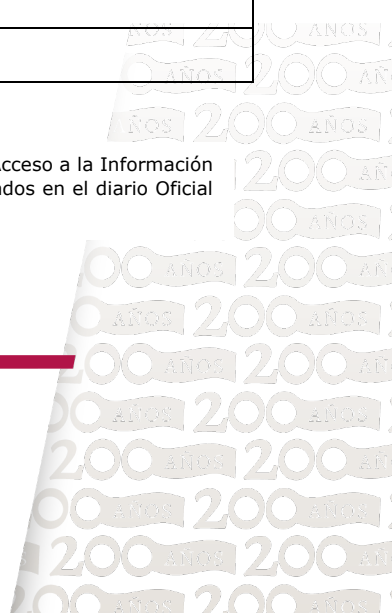
Se llevó a cabo la difusión del tema: _____ .

Unidad Médica _____ CLUES _____

Jurisdicción Sanitaria: _____ Fecha: _____

No.	Nombre del (a) Usuario (a)	Firma
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y por los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público, publicados en el diario Oficial de la Federación el 26 de enero de 2018.





COORDINACIÓN DE CALIDAD EN SALUD – PROGRAMA SEGURIDAD DEL PACIENTE
LISTA DE DIFUSIÓN

Se llevó a cabo la difusión del tema: _____ .

Unidad Médica _____ CLUES _____

Jurisdicción Sanitaria: _____ Fecha: _____

No.	Nombre del Personal de Salud	Firma
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Sus datos personales serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y por los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público, publicados en el diario Oficial de la Federación el 26 de enero de 2018.

