Ministerio de Salud Buenos Aires LA PROVINCIA
Subsecretaría de Planificación de la Salud

CAMPAÑA DE LAVADO DE MANOS
Mayo de 2010

Nombre de la Institución:
Nombre y Apellido del coordinador:
Teléfonos:
Email:

El presente formulario tiene por finalidad evaluar el impacto institucional de la Jornada, permite estimar a nivel provincial el número de beneficiarios alcanzados con esta estrategia de capacitación

Se solicita completar la mayor cantidad de ítems posibles. En caso de no hallar la categoría utilice las filas en blanco. Agradecemos su compromiso

Categoría		**Número de asistentes**
Médicos		
Bioquímicos		
Enfermeros		
Técnicos (se consideran todas las áreas)		
Administrativos		
Estudiantes (se consideran todas las áreas)		
Agregue filas y categorías de ser necesario		
	Total	

Remitir este formulario con los datos completos a **secretarias-sspsalud@ms.gba.gov.ar.**

Nos interesaría su opinión en relación al tema, escriba sus consideraciones a continuación:

Subsecretaria de Planificación de la Salud – Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires
Calle 4 nro 962 – La Plata – CP 1900 – Republica Argentina
Tel/Fax: 54+ 221 427 1642
Email: secretarias-sspsalud@ms.gba.gov.ar