



Cumbre Ministerial Global de Seguridad del Paciente

Formulario para presentar Manifestación de Interés de un país de ser el próximo anfitrión de una Cumbre Ministerial Mundial de Seguridad del Paciente

- 1. Nombre del país.**
- 2. Nombre y cargo formal de la persona del Ministerio o autoridad nacional de salud que completa el formulario.**
- 3. Compromiso del país con la Salud Global (máximo 150 palabras)**
- 4. Compromiso del país con la Seguridad del Paciente (máximo 150 palabras)**
- 5. Año en el cual el país propone ser anfitrión de la Cumbre.**
- 6. Compromiso del país a identificar el próximo país que organizará la Cumbre siguiente (máximo 150 palabras)**

Mes/Año

Firma