Text

Description automatically generated with medium confidence

**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**