

## Ministerio de Salud

### 3a. Reunión Bi-Regional de intercambio de buenas prácticas en reducción de la demanda de drogas: acreditación y garantía de calidad

**Institución:** Ministerio de Salud

**Nombre o título del viaje:** 3a. Reunión Bi-Regional de intercambio de buenas prácticas en reducción de la demanda de drogas: acreditación y garantía de calidad

**Funcionario que viaja:** Dra. Mayra Patricia Hrazo Navas

**Cargo del funcionario:** Directora Nacional de Enfermedades no Transmisibles

**Destino:** Panamá

**Fecha de salida:** 26/11/2019

**Fecha de regreso:** 29/11/2019

**Valor del pasaje:** \$0.00

**Pasaje pagado con:** Fondos de cooperación

**Comentarios pago de pasaje:** COPOLAD

**Valor de los viáticos:** \$0.00

**Viáticos pagado con:** Fondos de cooperación

**Comentarios pago de viáticos:** COPOLAD

**Otros gastos:** \$0.00

**Otros gastos pagado con:** Fondos de cooperación

**Comentarios pago de otros gastos:** COPOLAD

**Objetivos del viaje:** Intercambiar las experiencias de las buenas prácticas en la reducción de la demanda de drogas.

**Observaciones:** Los fondos son manejados por el Cooperante