

**ACTA DE REUNIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS  
ASODEUS DE COOSALUD EPS  
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
MUNICIPIO DE ARMENIA**

**FECHA** : 26 AGOSTO DE 2023.  
**LUGAR** : Oficina de Coosalud Armenia.  
**HORA** : 10:00 de la mañana.  
**PARTICIPANTES** : 07 personas (Se anexa firma de los participantes).  
**OBJETIVO** : Reunión ordinaria de la Asociación de Usuarios.

Agenda programada para el día:

1. Bienvenida.
2. Temas para tratar
3. Apertura del buzón de sugerencias.
4. Informe de PQRSF recibidos en COOSALUD EPS-S durante el mes de junio de 2022.
5. Programación de la próxima reunión.

#### **A. DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

1. La gestora municipal **Karen Restrepo Restrepo** da el saludo, les da los agradecimientos por su participación y da a conocer el objetivo de esta.

#### **2. INICIO CAPACITACION**

### **3. PORTABILIDAD**

La portabilidad es la garantía al acceso de los servicios de salud en cualquier parte del territorio nacional, cuando cambie de municipio de afiliación o de aquel en el que habitualmente recibe los servicios de salud.

**¿Qué es municipio domicilio de afiliación?**

Corresponde al municipio en el que le hicieron la encuesta del SISBEN, y en el que se encuentra afiliado al régimen subsidiado, o en el que recibe habitualmente los servicios de salud.

**¿Qué es municipio receptor?**

Es el municipio al que llega el afiliado que ha solicitado la portabilidad, y en el que se debe garantizar una IPS que atienda los servicios básicos como consultas de medicina general, odontología, medicamentos, y actividades de promoción y prevención.

**¿A través de qué medio puedo solicitar la portabilidad?**

Ingrese a [www.coosalud.com](http://www.coosalud.com), opción portabilidad y diligencie el formulario. En caso de tener alguna dificultad reporte su caso a través de:

- Línea Amiga de Atención Nacional 01 8000 515611
- Correo electrónico [portabilidad@coosalud.com](mailto:portabilidad@coosalud.com)
- Personalmente en nuestras oficinas de Atención al Usuario
- Numeral 922

**¿Qué datos debe informar a la EPS para solicitar la portabilidad del seguro de salud?**

1. Tipo de Identificación
2. Número de Identificación:
3. Nombres y Apellidos:
4. Fecha de Solicitud:
5. Departamento Receptor:
6. Municipio Receptor:
7. Dirección en el municipio receptor:
8. Teléfonos:
9. Temporalidad (Tiempo a Durar): Escoja tiempo a durar.
  - 1 mes (ocasional)
  - 2 – 12 meses (Temporal)
  - Más de 12 Meses (permanente o definitivo).
10. Motivo de la emigración (por qué se va para otro municipio)
11. Correo.



**¿En cuánto tiempo las EPS debe informar al afiliado sobre la IPS que lo atenderá en el municipio receptor?**

Máximo dentro de los diez (10) días hábiles después de que se presente la solicitud ante la EPS.

**¿Por cuánto tiempo puedo estar en portabilidad?**

- ✓ Por un mes, caso en el cual se prestan las urgencias en cualquier institución que cuente con este servicio.
- ✓ Por más de una mes y hasta por un año, caso en el que la EPS deberá garantizar una IPS primaria en el municipio al que se traslada y a partir de esta, el acceso a todos los servicios del Plan Obligatorio de Salud en la red de la EPS.
- ✓ Por más de un año, caso en el que el afiliado deberá trasladarse de EPS o solicitar una prórroga por un año más, si continúan las condiciones de temporalidad del traslado. Para un tiempo total que no supere los dos años.

**¿Qué pasa cuando el afiliado al régimen subsidiado se va por más de dos años?**

Es obligatorio elegir una EPS-S que opere en el municipio al que se trasladó, y su afiliación en este municipio se hará con base en el nivel SIBEN establecido por su anterior afiliación, hasta tanto este municipio realice una nueva encuesta.

**1. Recordamos líneas de atención Coosalud**

**Línea #922**

En ella podrás hacer consultas, quejas o reclamos

**Línea Fijo Armenia y teléfono celular**

8559024 – 3160259375

**Sitio web**

Puedes dejar inquietudes o tus peticiones

**Redes sociales**

Mantente informado sobre Coosalud y temas de bienestar a través de nuestras cuentas como Facebook entre otras

- B.** Continuamos con el informe de los **PQRSF** recibidos durante el mes de Agosto de 2023 en COOSALUD, en el municipio de Armenia:

**Felicitaciones:** No se recibió Ninguna

**Sugerencias:** No se recibió ninguna.

**Reclamos:** No se recibió ninguno.

- C.** Se abre el buzón de sugerencias y se elabora el acta.

- D.** Se plantea como fecha tentativa para la próxima reunión, el sábado 30 de septiembre de 2023 a las 10:00 de la mañana en la oficina de COOSALUD EPS

CAPACITACION  INDUCCION  ENTRENAMIENTO  SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS  ACTIVIDAD   
 FECHA 26 AGOSTO 2023 LUGAR: OFICINA DE COOSALUD ARMENIA  
 TEMAS INCLUIDOS: PORTABILIDAD  
 CAPACITADOR(ES): KAREN RESTREPO RESTREPO  
 TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO  EXTERNO

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
CARLOS JULIO PABON RESTREPO	PRESIDENTE	ANTIOQUIA	<i>Carlos Julio Pabon Restrepo</i>
GLORIA LUCIA BETANCUR	VICEPRESIDENTA	ANTIOQUIA	
MARIA LUCELLY DEOSSA DEOSSA	SECRETARIA	ANTIOQUIA	<i>Maria celi Noeio 12</i>
MARIA ROCIO RESTREPO DE LAVERDE	VOCAL	ANTIOQUIA	
ALBA NANCY BEDOYA	VOCAL	ANTIOQUIA	
GLORIA ESTELLA BOLIVAR	VOCAL	ANTIOQUIA	<i>Gloria Estela Bolivar</i>
MARIA FABIOLA QUINTERO	VOCAL	ANTIOQUIA	<i>Maria Fabiola Quintero</i>
CARLOS EMILIO MONTOYA	VOCAL	ANTIOQUIA	<i>Carlos Emilio Montoya</i>
LUCILIA ALVAREZ ORTIZ	VOCAL	ANTIOQUIA	<i>Lucilia Alvarez Ortiz</i>

*Karen Restrepo.*  
FIRMA DEL CAPACITADOR

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, previa y debidamente informada que autorizo a COOSALUD para efectuar tratamiento sobre los datos personales aquí recolectados, con la finalidad de llevar un control de asistencia a eventos de capacitación que he sido informado de los derechos de consulta, reclamo y rectificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de Tratamiento de Información Personal de la entidad, dispuesta para su consulta web: www.coosalud.com, y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suministrados cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.