

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

FECHA : **28 DE ABRIL DE 2023**
LUGAR : SEDE COOSALUD EPS MUTATA
HORA : 8: 00 A.M
PARTICIPANTES : 4 personas (Se anexa firma de los asistentes).
OBJETIVO : Reunión ordinaria de la Asociación de Usuarios.

Agenda programada para el día:

1. Bienvenida
2. Exposición de los temas preparados para el día:
3. Evaluación de la sesión
4. Apertura del Buzón de sugerencias
5. Programación de la próxima reunión

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Yudy Loaiza, colaboradora de COOSALUD EPS, da la bienvenida a los participantes, agradece por la asistencia a la reunión y da a conocer el objetivo de esta. Además, destaca el compromiso para con la institución al pertenecer a la Asociación de Usuarios de COOSALUD EPS en el municipio de Mutata.
2. Se exponen los temas preparados para el día a cargo de Yudy Loaiza, colaborador de Coosalud EPS.
 - 3.1. TEMAS DEL MES: **AFILIACIONES Y NOVEDADES**
 - 3.2. EXPLICACIÓN DE LOS TEMAS DEL MES: se adjuntan diapositivas



Proceso de afiliación



SAT/ WEB
EMPRESARIAL



OFICINAS – ATENCIÓN USUARIOS y
PORTAL WEB WWW.COOSALUD.COM

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

INGRESO DE LA INFORMACION AL SISTEMA
Y VALIDACIÓN DE DERECHOS

Inmediato

- Nuevos Ingresos
- Reingresos

Mes
siguiente/subsiguiente

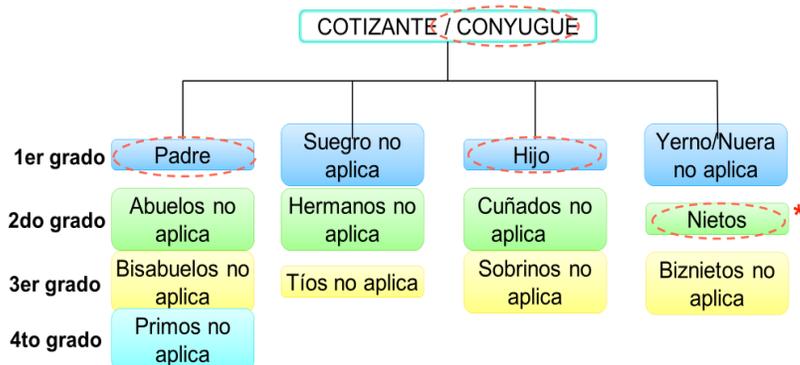
- Traslado aprobado dependiendo del día de radicación

Negado

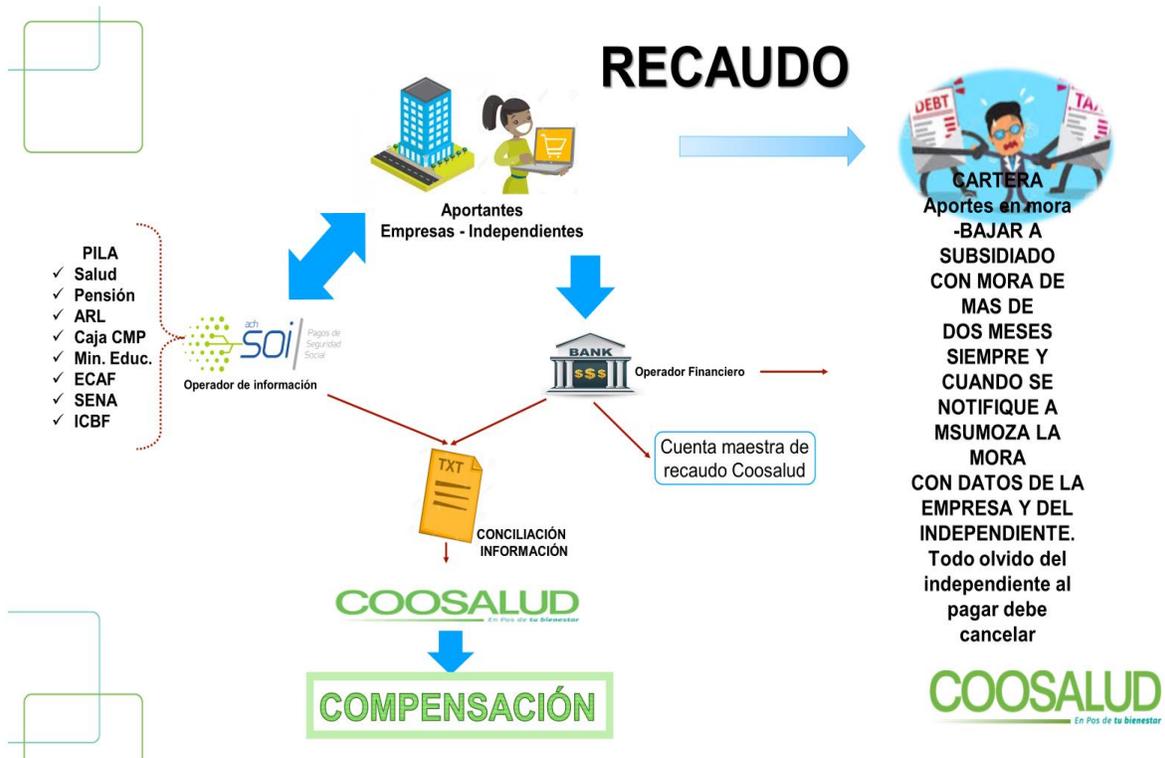
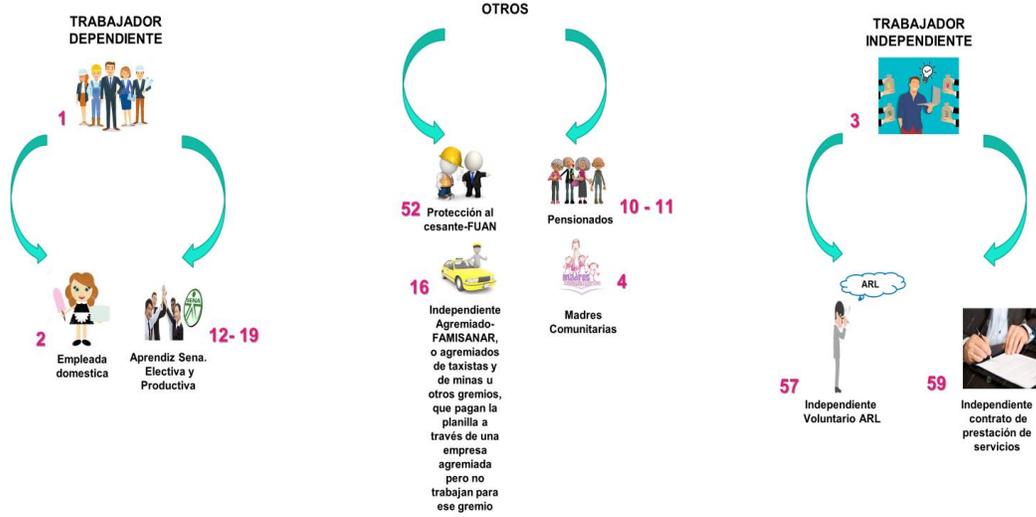
- Inconsistencia datos
- Inconsistencia en sistema

- CAMPOS OBLIGATORIOS:
- Datos personales
 - Datos laborales (fondo ARL, salario)
 - Datos empleador
 - Fecha de inicio relación laboral (casilla 42)

Grupo Familiar

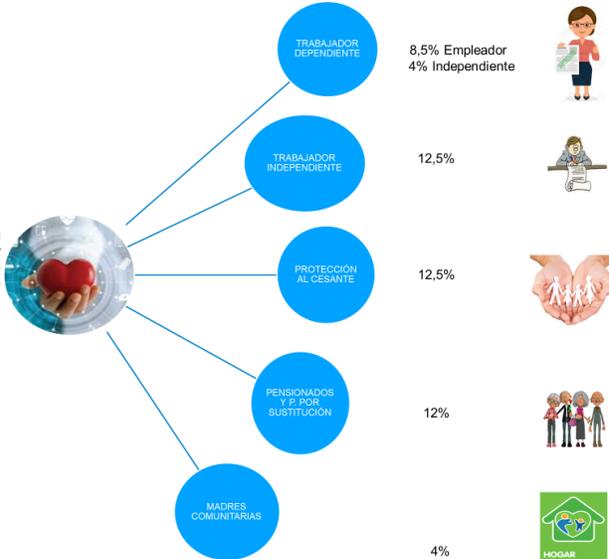


TIPOS DE COTIZANTES

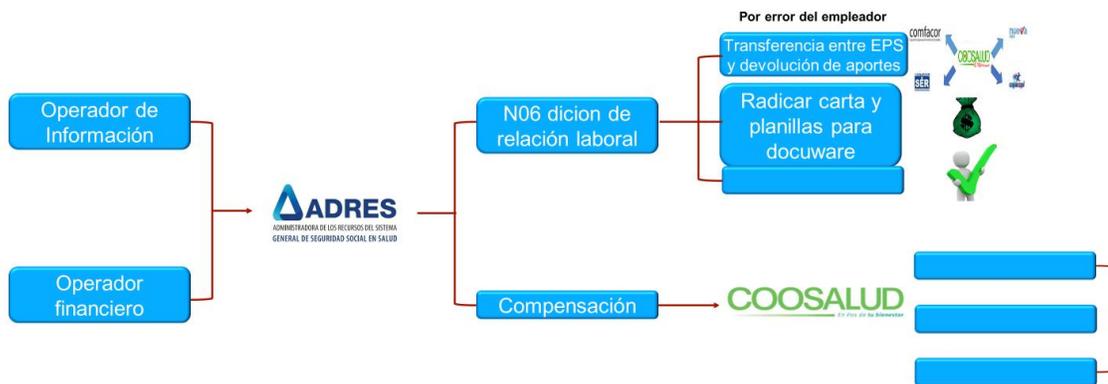


TARIFAS DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL

La liquidación de la seguridad social será responsabilidad del aportante junto con el operador de información. Coosalud EPS no actúa como ente liquidador, por tal motivo no puede dar valores de pago por concepto de salud, pensión Etc



COMPENSACION



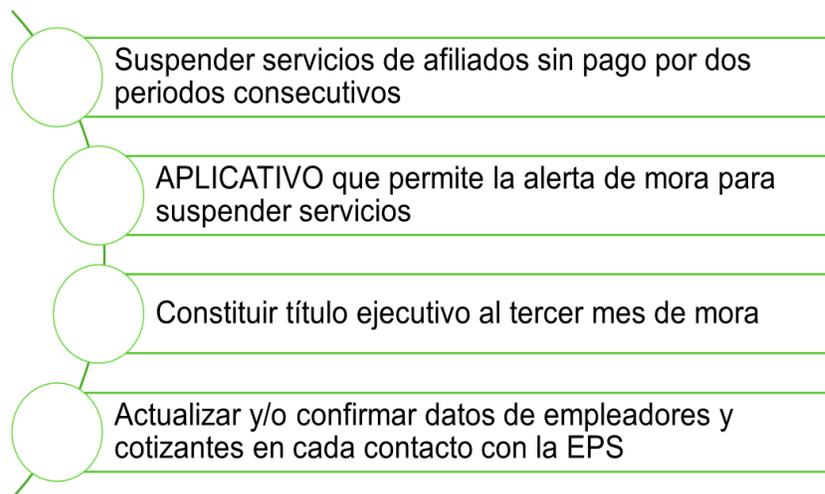
Para las afiliaciones del Régimen Subsidiado o traslado de manera permanente en el municipio de residencia actual, se requiere la siguiente documentación:

- **Sisbén del municipio**
- **Documento de identidad**
- **Formulario de afiliación diligenciado**

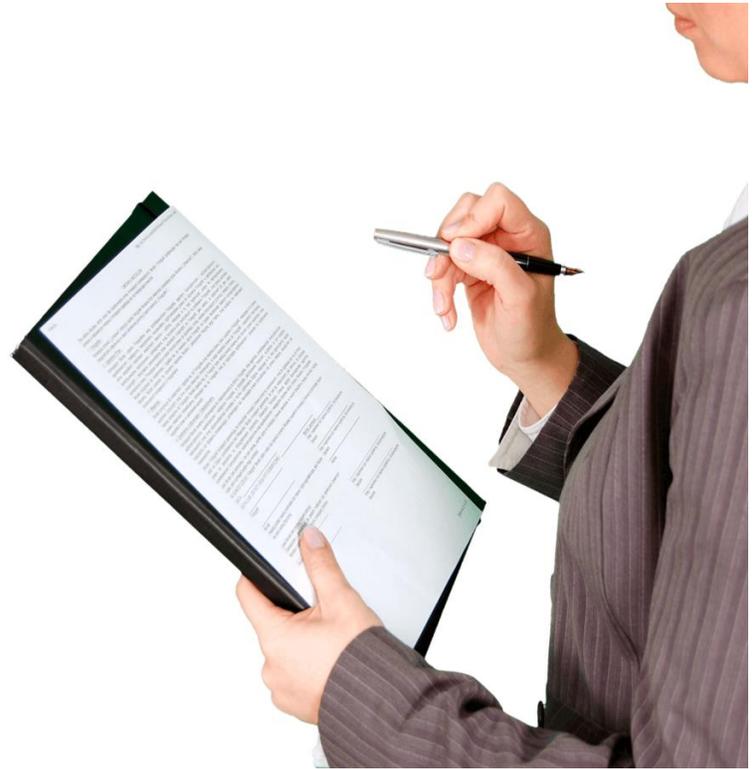
Artículo 1. Grupos de corte del Sisbén Metodología IV. Establecer como grupos de corte para la afiliación al Régimen Subsidiado de Salud, los siguientes:

CLASIFICACIÓN METODOLOGÍA IV SISBÉN	
NIVEL	GRUPO
1	A1-B7
2	C1-C18

POLITICAS DE CARTERA COOSALUD



MEDICINA LABORAL CALIFICACIÓN ATEL CONCEPTO DE REHABILITACIÓN. CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD



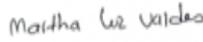
EVALUACIÓN:

- Menciona los tipos de cotizantes?
- Medios para realizar afiliaciones?
- Tarifa de Pago seguridad social?



3. Se procede a evaluar la sesión. Se anexan copias.
4. Se abre el buzón de sugerencias y se elabora el acta.
5. Se plantea como fecha tentativa para la próxima reunión, el día 26 de mayo del año 2023 a las 8:00 a.m. en la oficina de COOSALUD EPS.

Para constancia firman,

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
María Liliana Orozco Tibáquira	1040804799	presidente	
Martha Luz Valdés	30079129	Vicepresidente	
Yessika Tatiana Loiza Guisao	1040798333	Secretaria	