COOSALUD	CONVOCATORIA A SESION DE ASODEUS	GEU-F-02 Act.06 2020.nov.06

CONVOCATORIA No 2

ASOCIACIÓN DE USUARIOS DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRA DEL DEPARTAMENTO DE BOYACA

Para: Integrantes de ASOCIACIÓN DE USUARIOS
De: Junta directiva de ASOCIACIÓN DE USUARIOS
Motivo: Invitación a sesión

Reciba un cordial saludo.

Nos complace invitarlo a participar en la reunión de la ASOCIACIÓN DE USUARIOS de nuestro municipio, con el fin de dar a conocer los avances que hemos tenido en nuestro plan de acción y brindar otros conocimientos que consideramos de interés compartir con cada uno de ustedes.

Lugar: Oficina Coosalud Moniquirá
Fecha: 28 de febrero 2023
Hora: 2: 00 Pm – 2:30Pm

Si desea mayor información sobre esta convocatoria, puede acercarse al colaborador de Coosalud EPS.

Atentamente,

María Elena Simbaqueva

MARIA ELENA SIMBAQUEVA DE JIMENEZ
PRESIDENTE ASOCIACION DE USUARIOS

COOSALUD	CONVOCATORIA A SESION DE ASODEUS	GEU-F-02 Act.06 2020.nov.06

NOMBRE DEL USUARIO	IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL USUARIO
SIMBAQUEVA DE JIMENEZ MARIA ELENA	23779410	
FONSECA SANDOVAL ALBERTO	7164096	
BALLESTEROS RODRIGUEZ GILBERTO	14265095	
REVUELTA BUELVAS JULIO ENRIQUE	1068386408	no asistio
RAMIREZ DE RUIZ LUZ MARINA	23778869	
RUANO PINZON SANDRA PATRICIA	23782107	no asistio

ACTA DE REUNIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS, ASODEUS DE COOSALUD EPS
MUNICIPIO DE MONIQUIRA BOYACA

FECHA : 28/02/2023
LUGAR : Oficina de COOSALUD EPS-S
HORA : 2:00 P.M.
ASISTENTES : (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:
   A. Cuidado colectivo de la salud en tiempos de COVID 19
   B. Jornadas de Vacunación
   C. Derechos y Deberes
   D. Red
   E. Canales de Comunicación
3. Evaluación de la sesión
4. Apertura del Buzón de sugerencias
5. Programación de la próxima reunión

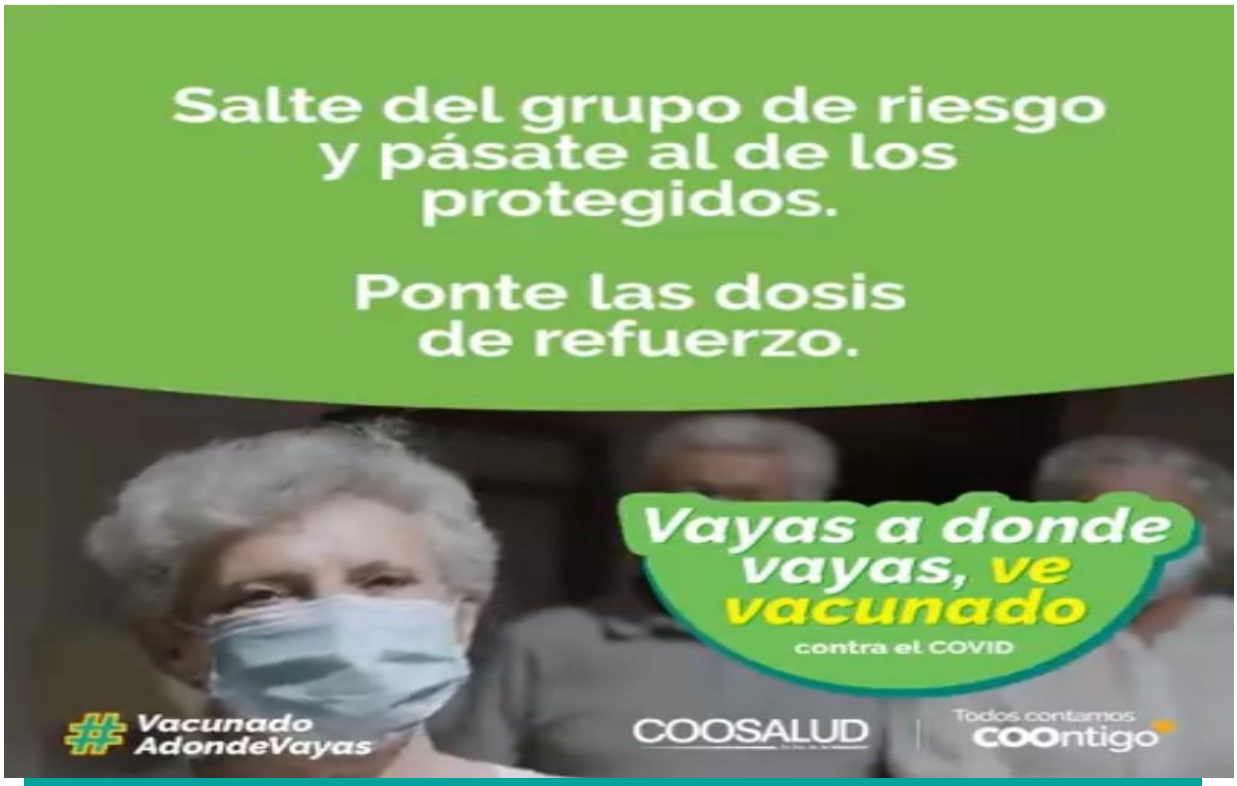
DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Ana María Reyes Gutiérrez y Viviana Sanchez Sandoval colaboradoras 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.,

2. Se exponen los temas preparados para el día a cargo de Ana María Reyes Gutiérrez y Viviana Sanchez Sandoval colaboradoras de Coosalud EPS.

TEMAS DEL MES.

Cuidado colectivo de la salud en tiempos de COVID 19



JORNADAS DE VACUNACIÓN

26 DE ABRIL VACUNACIÓN DE LAS AMERICAS

Hay que cumplir con el Plan de Vacunación para niños

Siempre se debe llevar el carnet de vacunación

COOSALUD

DERECHOS

Protección a la dignidad humana

DERECHOS

Protección a la dignidad humana

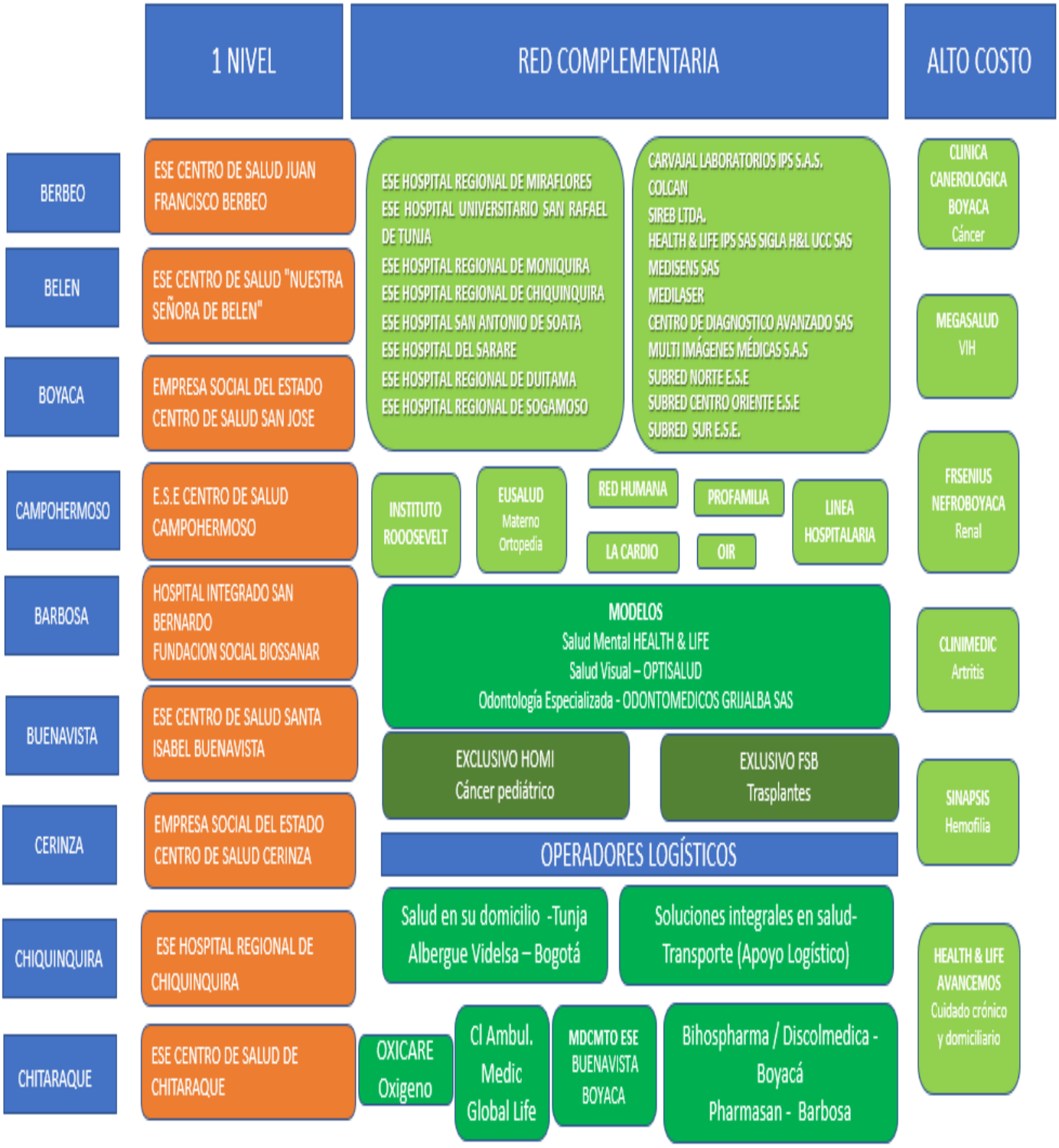
DERECHOS

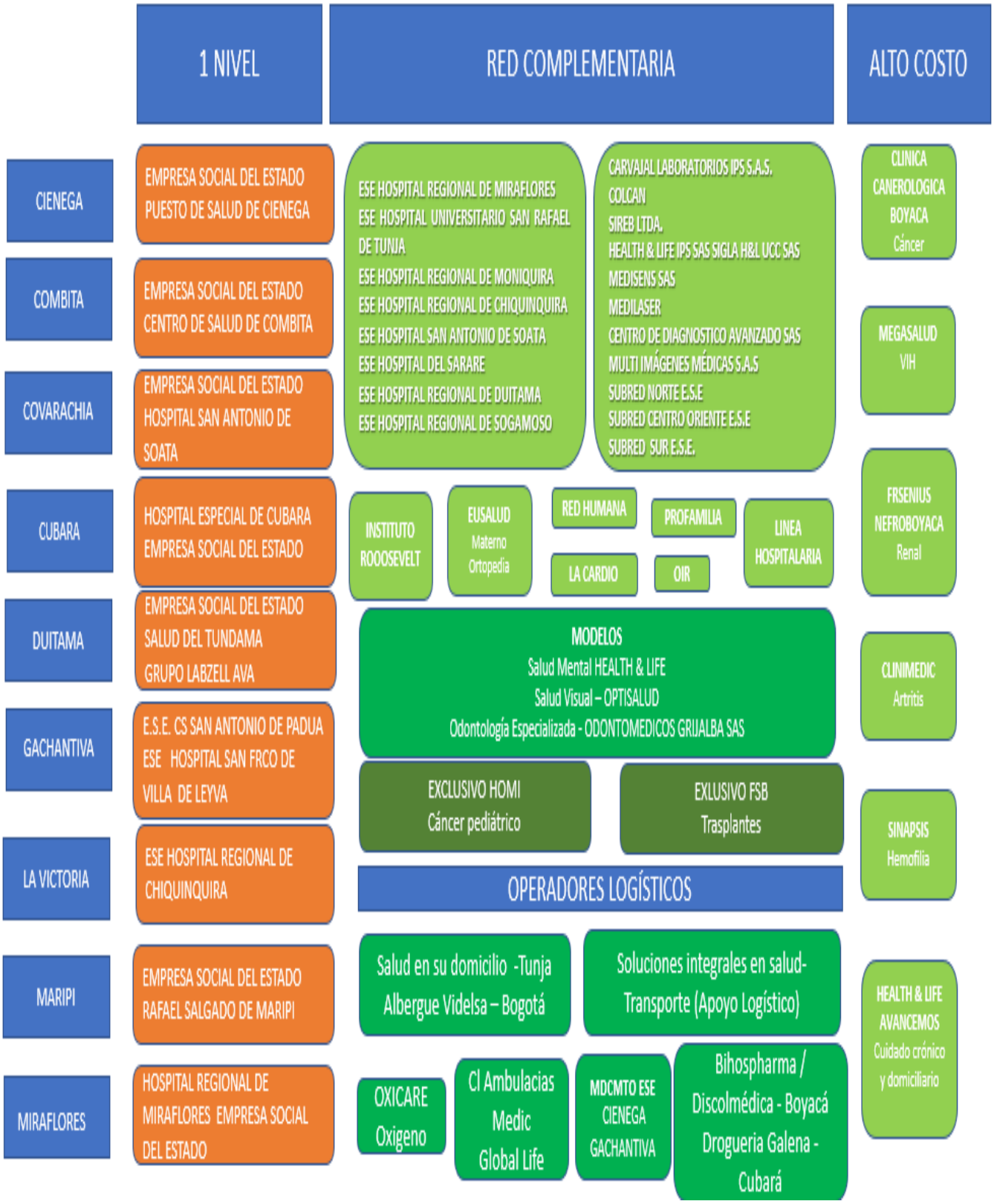
Recibir protección especial cuando se padecen enfermedades catastróficas o de alto costo. Esto implica el acceso oportuno a los servicios de salud asociados a la patología y la prohibición de que bajo ningún pretexto se deje de atender a la persona, ni puedan cobrársele copagos o cuotas moderadoras

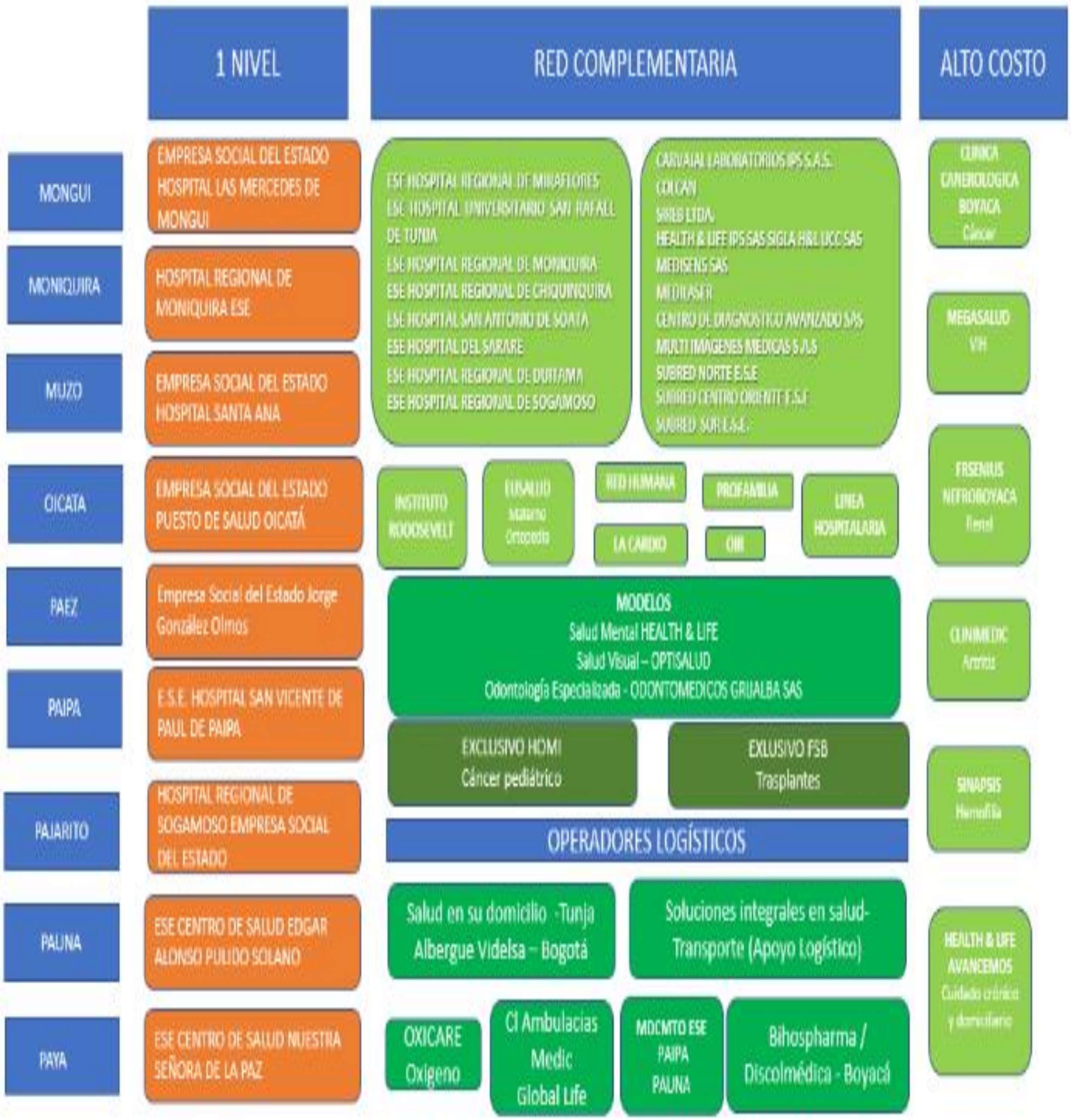
Elegir dentro de las opciones de muerte digna según corresponda a su escala de valores y preferencias personales y a ser respetado en su elección, incluyendo que se le permita rechazar actividades, intervenciones, insumos, medicamentos, dispositivos, servicios, procedimientos o tratamientos que puedan dilatar el proceso de la muerte impidiendo que este siga su curso natural en la fase terminal de su enfermedad

COOSALUD

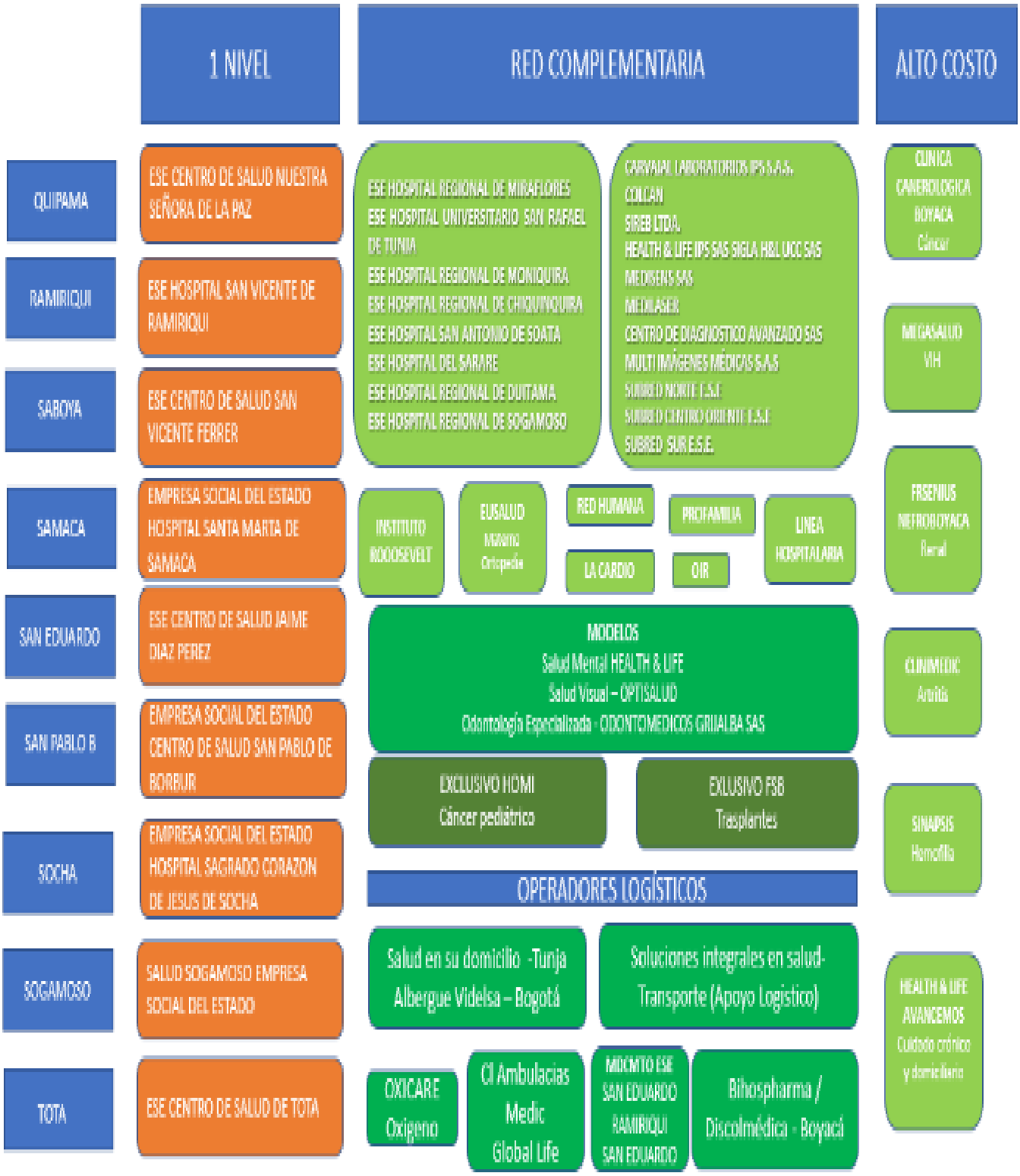
RED BOYACÁ


1 NIVEL
RED COMPLEMENTARIA
ALTO COSTO
BERBEO
ESE CENTRO DE SALUD JUAN FRANCISCO BERBEO
BELEN
ESE CENTRO DE SALUD "NUESTRA SEÑORA DE BELEN"
BOYACA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SAN JOSE
CAMPOHERMOSO
E.S.E CENTRO DE SALUD CAMPOHERMOSO
BARBOSA
HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO
FUNDACION SOCIAL BIOSSANAR
BUENAVISTA
ESE CENTRO DE SALUD SANTA ISABEL BUENAVISTA
CERINZA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CERINZA
CHIQUINQUIRA
ESE HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA
CHITARAQUE
ESE CENTRO DE SALUD DE CHITARAQUE
ESE HOSPITAL REGIONAL DE MIRAFLORES
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA
ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA
ESE HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA
ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA
ESE HOSPITAL DEL SARARE
ESE HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA
ESE HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO
CARVAJAL LABORATORIOS IPS S.A.S.
COLCAN
SIREB LTDA.
HEALTH & LIFE IPS SAS SIGLA H&L UCC SAS
MEDISENS SAS
MEDILASER
CENTRO DE DIAGNOSTICO AVANZADO SAS
MULTI IMÁGENES MÉDICAS S.A.S
SUBRED NORTE E.S.E
SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E
SUBRED SUR E.S.E.
INSTITUTO ROOOSEVELT
EUSALUD Materno Ortopedia
RED HUMANA
PROFAMILIA
LINEA HOSPITALARIA
LA CARDIO
OIR
MODELOS
Salud Mental HEALTH & LIFE
Salud Visual – OPTISALUD
Odontología Especializada - ODONTOMEDICOS GRIJALBA SAS
EXCLUSIVO HOMI
Cáncer pediátrico
EXLUSIVO FSB
Trasplantes
OPERADORES LOGÍSTICOS
Salud en su domicilio -Tunja
Albergue Videlsa – Bogotá
Soluciones integrales en salud-
Transporte (Apoyo Logístico)
OXICARE
Oxigeno
Cl Ambul. Medic Global Life
MDCMTO ESE BUENAVISTA BOYACA
Bihospharma / Discolmedica - Boyacá
Pharmasan - Barbosa
CLINICA CANEROLOGICA BOYACA
Cáncer
MEGASALUD
VIH
FRSENIUS NEFROBOYACA
Renal
CLINIMEDIC
Artritis
SINAPSIS
Hemofilia
HEALTH & LIFE AVANCEMOS
Cuidado crónico y domiciliario


1 NIVEL
RED COMPLEMENTARIA
ALTO COSTO
CIENEGA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUESTO DE SALUD DE CIENEGA
COMBITA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE COMBITA
COVARACHIA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA
CUBARA
HOSPITAL ESPECIAL DE CUBARA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DUITAMA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA GRUPO LABZELL AVA
GACHANTIVA
E.S.E. CS SAN ANTONIO DE PADUA ESE HOSPITAL SAN FRCO DE VILLA DE LEYVA
LA VICTORIA
ESE HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA
MARIPI
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO RAFAEL SALGADO DE MARIPI
MIRAFLORES
HOSPITAL REGIONAL DE MIRAFLORES EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
ESE HOSPITAL REGIONAL DE MIRAFLORES
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA
ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA
ESE HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA
ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA
ESE HOSPITAL DEL SARARE
ESE HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA
ESE HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO
CARVAJAL LABORATORIOS IPS S.A.S.
COLCAN
SIREB LTDA.
HEALTH & LIFE IPS SAS SIGLA H&L UCC SAS
MEDISENS SAS
MEDILASER
CENTRO DE DIAGNOSTICO AVANZADO SAS
MULTI IMÁGENES MÉDICAS S.A.S
SUBRED NORTE E.S.E
SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E
SUBRED SUR E.S.E.
INSTITUTO ROOOSEVELT
EUSALUD Materno Ortopedia
RED HUMANA
PROFAMILIA
LINEA HOSPITALARIA
LA CARDIO
OIR
MODELOS
Salud Mental HEALTH & LIFE
Salud Visual – OPTISALUD
Odontología Especializada - ODONTOMEDICOS GRIJALBA SAS
EXCLUSIVO HOMI
Cáncer pediátrico
EXLUSIVO FSB
Trasplantes
OPERADORES LOGÍSTICOS
Salud en su domicilio -Tunja
Albergue Videlsa – Bogotá
Soluciones integrales en salud-
Transporte (Apoyo Logístico)
OXICARE
Oxigeno
Cl Ambulacias
Medic
Global Life
MDCMTO ESE
CIENEGA
GACHANTIVA
Bihospharma /
Discolmédica - Boyacá
Drogueria Galena -
Cubará
CLINICA CANEROLOGICA BOYACA
Cáncer
MEGASALUD
VIH
FRSENIUS NEFROBOYACA
Renal
CLINIMEDIC
Artritis
SINAPSIS
Hemofilia
HEALTH & LIFE AVANCEMOS
Cuidado crónico y domiciliario



1 NIVEL
RED COMPLEMENTARIA
ALTO COSTO
MONGUI
MONIQUIRA
MUZO
OICATA
PAEZ
PAIPA
PAJARITO
PAUNA
PAYA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LAS MERCEDES DE MONGUI
HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ANA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUESTO DE SALUD OICATÁ
Empresa Social del Estado Jorge González Olmos
E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA
HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
ESE CENTRO DE SALUD EDGAR ALONSO PULIDO SOLANO
ESE CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA
ESE HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA
ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA
ESE HOSPITAL DEL SARARE
ESE HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO
HEALTH & LIFE IPS SAS SIGLA H&L UCC SAS
MEDISENS SAS
MULTI IMAGENES MEDICAS S.A.S
SUBRED NORTE E.S.E
INSTITUTO ROOSEVELT
RED HUMANA
PROFAMILIA
LA CARDIO
LINEA HOSPITALARIA
MODELOS
Salud Mental HEALTH & LIFE
Salud Visual – OPTISALUD
Odontología Especializada - ODONTOMEDICOS GRIJALBA SAS
EXCLUSIVO HOMI
Cáncer pediátrico
EXLUSIVO FSB
Trasplantes
OPERADORES LOGÍSTICOS
Salud en su domicilio -Tunja
Albergue Videlsa – Bogotá
Soluciones integrales en salud- Transporte (Apoyo Logístico)
OXICARE
Oxigeno
CI Ambulacias Medic Global Life
MDCMTO ESE PAIPA PAUNA
Bihospharma / Discolmédica - Boyacá
CLINICA CANCEROLOGICA BOYACA
Cáncer
MEGASALUD
VIH
CLINIMEDIC
Artritis
SINAPSIS
Hemofilia
HEALTH & LIFE AVANCEMOS



1 NIVEL

- QUIPAMA: ESE CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ
- RAMIRIQUI: ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE RAMIRIQUI
- SABOYA: ESE CENTRO DE SALUD SAN VICENTE FERRER
- SAMACA: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA MARTA DE SAMACA
- SAN EDUARDO: ESE CENTRO DE SALUD JAIME DIAZ PEREZ
- SAN PABLO B: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SAN PABLO DE BORBUR
- SOCHA: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS DE SOCHA
- SOGAMOSO: SALUD SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
- TOTA: ESE CENTRO DE SALUD DE TOTA

RED COMPLEMENTARIA

- ESE HOSPITAL REGIONAL DE MIRAFLORES
- ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA
- ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA
- ESE HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA
- ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA
- ESE HOSPITAL DEL SARARE
- ESE HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA
- ESE HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

- CARVAJAL LABORATORIOS IPS S.A.S.
- COLCAN
- SIREB LTDA.
- HEALTH & LIFE IPS SAS SIGLA H&L UCC SAS
- MEDISENS SAS
- MEDILASER
- CENTRO DE DIAGNOSTICO AVANZADO SAS
- MULTI IMÁGENES MÉDICAS S.A.S
- SUBRED NORTE E.S.E
- SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E
- SUBRED SUR E.S.E.

- INSTITUTO ROOOSEVELT
- EUSALUD Materno Ortopedia
- RED HUMANA
- PROFAMILIA
- LA CARDIO
- OIR
- LINEA HOSPITALARIA

MODELOS
Salud Mental HEALTH & LIFE
Salud Visual – OPTISALUD
Odontología Especializada - ODONTOMEDICOS GRIJALBA SAS

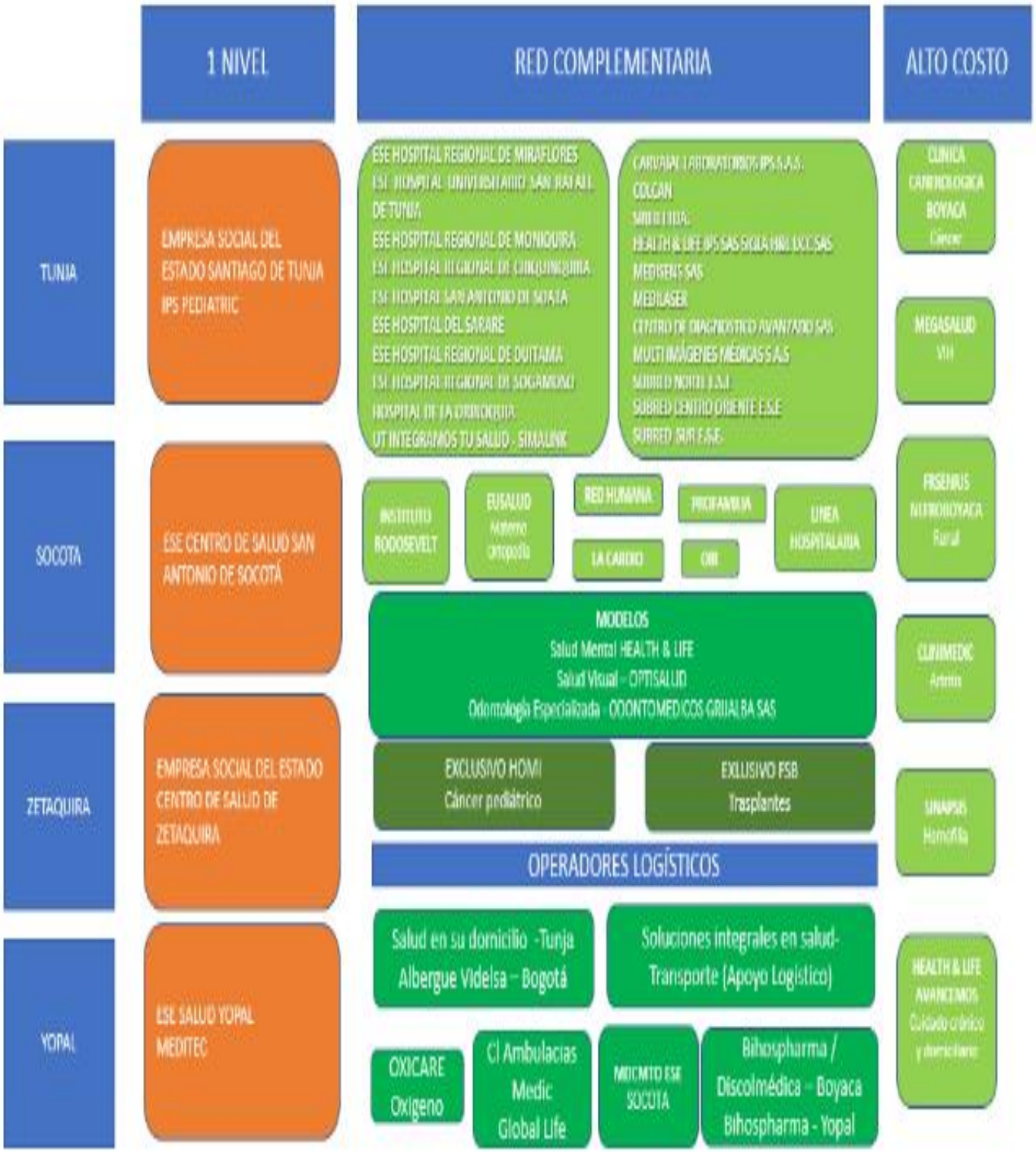
- EXCLUSIVO HOMI Cáncer pediátrico
- EXLUSIVO FSB Trasplantes

OPERADORES LOGÍSTICOS

- Salud en su domicilio -Tunja Albergue Videlsa – Bogotá
- Soluciones integrales en salud- Transporte (Apoyo Logistico)
- OXICARE Oxigeno
- CI Ambulacias Medic Global Life
- MDCMTO ESE SAN EDUARDO RAMIRIQUI SAN EDUARDO
- Bihospharma / Discolmédica - Boyacá

ALTO COSTO

- CLINICA CANEROLOGICA BOYACA Cáncer
- MEGASALUD VIH
- FRSENIUS NEFROBOYACA Renal
- CLINIMEDIC Artritis
- SINAPSIS Hemofilia
- HEALTH & LIFE AVANCEMOS Cuidado crónico y domiciliario



1 NIVEL
RED COMPLEMENTARIA
ALTO COSTO
TUNJA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTIAGO DE TUNJA IPS PEDIATRIC
ESE HOSPITAL REGIONAL DE MIRAFLORES
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA
ESE HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA
ESE HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA
ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA
ESE HOSPITAL DEL SARARE
ESE HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA
ESE HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO
HOSPITAL DE LA ORINOQUIA
UT INTEGRAMOS TU SALUD - SIMALINK
CARVAJAL LABORATORIOS IPS S.A.S.
COLCAN
SIRED LTDA.
HEALTH & LIFE IPS SAS SIGLA H&L DCC SAS
MEDISENS SAS
MEDILASER
CENTRO DE DIAGNOSTICO AVANZADO SAS
MULTI IMÁGENES MÉDICAS S.A.S
SUBRED NORTE E.S.E
SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E
SUBRED SUR E.S.E.
CLINICA CANEROLOGICA BOYACA Cáncer
MEGASALUD VIH
SOCOTA
ESE CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO DE SOCOTÁ
INSTITUTO RODOSEVELT
EUSALUD Materno ortopedia
RED HUMANA
PROFAMILIA
LA CARDIO
ORI
LINEA HOSPITALARIA
FRSENIUS NEFROBOYACA Rural
MODELOS
Salud Mental HEALTH & LIFE
Salud Visual – OPTISALUD
Odontología Especializada - ODONTOMEDICOS GRIJALBA SAS
CLINIMEDIC Artritis
ZETAQUIRA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE ZETAQUIRA
EXCLUSIVO HOMI Cáncer pediátrico
EXLUSIVO FSB Trasplantes
SINAPSIS Hemofilia
OPERADORES LOGÍSTICOS
YOPAL
ESE SALUD YOPAL MEDITEC
Salud en su domicilio -Tunja Albergue Videlsa – Bogotá
Soluciones integrales en salud- Transporte (Apoyo Logístico)
HEALTH & LIFE AVANCEMOS Cuidado crónico y domiciliario
OXICARE Oxigeno
Cl Ambulacias Medic Global Life
MDCMTO ESE SOCOTA
Bihospharma / Discolmédica – Boyaca Bihospharma - Yopal

CANALES DE COMINICACION

Se les presenta la Red de prestadores que tenemos en la regional y posteriormente los Canales de comunicación

Línea #922

Diseñamos este canal para brindarte una mejor experiencia. Marcando gratis desde tu celular (Movistar, Tigo o Claro), puedes hacer consultas y presentar PQRS.

Línea fija

Desde una línea fija comunícate de forma gratuita al 01 8000 515611, para consultar información e interponer PQRS. Disponible todos los días de la semana, las 24 horas.

TENER EN CUENTA DEBERES DE LOS USUARIOS

1. Las prestaciones ofrecidas por el sistema Asistir oportunamente a las citas asignadas por las IPS e informadas por la EPS.

2. Propender por el autocuidado, el de su familia y el de su comunidad.

3. Atender oportunamente las recomendaciones formuladas por el personal de salud y las recibidas en los programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

4. Usar adecuada y racionalmente de salud.

5. Suministrar de manera voluntaria, oportuna y suficiente la información que se requiera para efectos de recibir el servicio.

6. Acercarse siempre a oficina de Coosalud de su municipio donde se encuentra afiliado/viviendo, con el fin de que el funcionario Coosalud le valide la documentación, facilite código de autorización y brinde información, esto antes de asistir a su cita previamente asignada.

7. Cumplir con las normas y actuar de buena fe frente al sistema de salud

TENER EN CUENTA DERECHOS DE LOS USUARIOS

1. Disfrutar y mantener una comunicación plena y clara con el personal de salud.

2. Obtener información clara y oportuna de su estado de salud

3. Acceder a los servicios de salud sin que le impongan trámites administrativos adicionales a los de la ley

4. Que le autoricen y presten los servicios incluidos en el Plan de Beneficios en Salud de manera oportuna

5. Recibir atención de urgencias en cualquier institución así no sea en la red de COOSALUD EPS

6. A estar enterados de sus Derechos y deberes y si es el caso actualizar sus conocimientos a normatividad vigente.

7. A conocer las actualizaciones que se le realicen a la red de servicios y conocer horario de atención y así mismo cumplirlos.

c) Información general

TUS PREGUNTAS NOS IMPORTAN, nuevamente se da a conocer la línea #922, la línea 018000515611 y contacto y WhatsApp de la gestora municipal de Moniquirá 3102018747, así como el correo electrónico: lasanchez@coosalud.com. Se recalca la importancia de estar comunicados constantemente y utilizar nuestras líneas .

Asi mismo se informa que a través de nuestra página en Internet www.coosalud.com podrá acceder a toda la información que requiera:

- A. Consulta de afiliados

- B. Red de Servicios
- C. Correo del defensor del usuario para interponer quejas y reclamos (defensorusuario@coosalud.com)
- D. Descargar certificado de Afiliación
- E. Solicitud de Portabilidad
- F. Directorio oficinas de Coosalud a nivel Nacional
- G. Temas de Interés en Salud

Lineas de contacto de del Hospital Regional de Moniquira para el servicio de urgencias, consulta externa para atenciones de I Y II nivel y programas de promocion y prevencion.

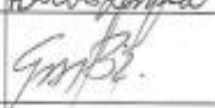
3.Se procede a evaluar la sesión se anexan copias

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1. ¿Pueden vacunarse contra el Covid en el 2023?	SI NO
2. ¿Señale con una X cuándo se va a colocar la vacuna hay que llevar el carnet de vacunación?	SI NO
3. ¿Señale con una X cuáles son canales de comunicación en coosalud? Selección de múltiple respuesta	**2.1.1.** #922 **2.1.2.** Línea fija **2.1.3.** Correo defensorusuario@coosalud.com

4. Se abre el buzón de sugerencias y se elabora el acta.

5. Se plantea como fecha tentativa para la próxima reunión, el 24 del mes de Marzo 2023 a las 2:00pm en la oficina de COOSALUD EPS.

En constancia firman,

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
SIMBAQUEVA DE JIMENEZ MARIA ELENA	23779410	PRESIDENTE	
FONSECA SANDOVAL ALBERTO	7164096	VICEPRESIDENTE	
BALLESTEROS RODRIGUEZ GILBERTO	14265095	FISCAL	
REVUELTA BUELVAS JULIO ENRIQUE	1068386408	SECRETARIO	no asistio
RAMIREZ DE RUIZ LUZ MARINA	23778869	VOCAL	
RUANO PINZON SANDRA PATRICIA	23782107	VOCAL	no asistio

GEU-F-03
Act.08
2022.sep.23

ACTA DE SESIÓN DE ASODEUS

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

COOSALUD En Pos de tu bienestar	LISTADO DE ASISTENCIA	GTH-F-25 Act. 06 2020.nov.06

CAPACITACION ■ INDUCCION ☐ ENTRENAMIENTO ☐ SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ☐ TIVIDAD ☐

FECHA: 28/02/2023 | LUGAR: OFICINA COOSALUD MONIQUIRA

TEMAS INCLUIDOS: Covid -Vacunación-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud

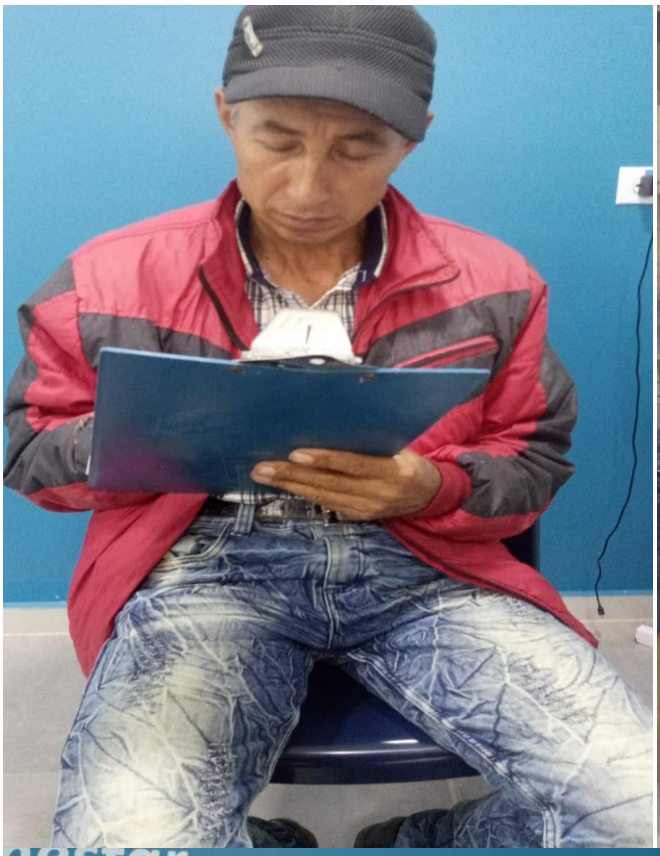
CAPACITADOR(ES): VIVIANA SANCHEZ SANDOVAL - ANA MARIA REYES

TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO ■ EXTERNO ☐ | HORA DE INICIO: 2:00PM | HORA FINAL: 2:30PM

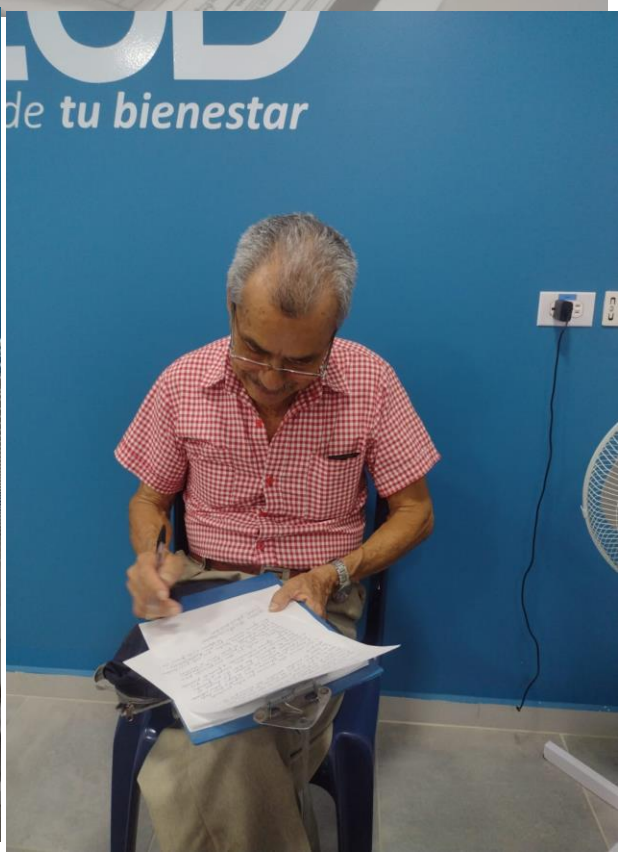
ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
SIMBAQUEVA DE JIMENEZ MARIA ELENA	PRESIDENTE	BOYACA	
FONSECA SANDOVAL ALBERTO	VICEPRESIDENTE	BOYACA	
BALLESTEROS RODRIGUEZ GILBERTO	FISCAL	BOYACA	
REVUELTA BUELVAS JULIO ENRIQUE	SECRETARIO	BOYACA	no asistio
RAMIREZ DE RUIZ LUZ MARINA	VOCAL	BOYACA	
RUANO PINZON SANDRA PATRICIA	VOCAL	BOYACA	no asistio

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. Declaro 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 Política de Tratamiento de Información Personal de la entidad, dispuesta para su consulta en el sitio web: www.coosalud.com, y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.



nestar


de tu bienestar

COOSALUD En Pos de tu bienestar	EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION	GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION ASODEUS
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Covid -Vacunación-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud
NOMBRE:	Gilberto Ballesteros R.
CARGO:	Fiscal
SUCURSAL / AGENCIA:	BOYACA-MONIQUIRA
FACILITADOR:	VIVIANA SANCHEZ _ ANA MARIA REYES
FECHA:	28/02/2023
CALIFICACIÓN:	

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas formuladas por el facilitador.

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1. ¿Pueden vacunarse contra el Covid en el 2023?	SI ✓ NO
2. ¿Señale con una X cuándo se va a colocar la vacuna hay que llevar el carnet de vacunación?	SI ✓ NO
3. **¿Señale con una X cuáles son canales de comunicación en coosalud?** **Selección de múltiple respuesta**	☒ #922 ☒ Linea Fija ☒ Correo defensorusuario@coosalud.com

Evalúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la manera más honesta posible las siguientes preguntas. Toda sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5.

1. **UTILIDAD DE LOS CONTENIDOS DE LA CAPACITACIÓN**. Importancia y utilidad que han tenido para usted los temas tratados en la capacitación (1: Inútiles, 2: Poco útiles, 3: Moderadamente útiles, 4: Útiles, 5: Muy útiles):

1	2	3	4	5 ✓

2. **METODOLOGIA UTILIZADA EN EL CURSO.** Respecto a los métodos y estrategias utilizadas por el facilitador para impartir los contenidos fue (1: Pésimas, 2: Malas, 3: Aceptables, 4: Buenas, 5: Excelentes):

1	2	3	4	5 ✓

3. **GRADO DE MOTIVACIÓN DEL FACILITADOR**. El nivel de participación y de motivación ofrecido por el facilitador fue (1: Muy bajo, 2: Bajo, 3: Regular, 4: Alto, 5: Muy alto):

1	2	3	4	5 ✓

COOSALUD En Pos de tu bienestar	EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION	GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

4. **CLARIDAD DE LA EXPOSICIÓN**. Respecto al lenguaje utilizado y el orden dado al curso, usted considera que fueron en general (1: Pobres, 2: Confusos, 3: Mediocres, 4: Buenos, 5: Excelentes):

1	2	3	4	5 ✓

5. **NIVEL DE ASIMILACION Y COMPROMISO PERSONAL CON LOS TEMAS TRATADOS**. Evalúese a usted mismo en el grado de motivación e interés personal para atender y seguir la capacitación y sus actividades (1: No estuve atento, no captó mi interés, 2: Estaba interesado, pero me distraje fácilmente, 3: Solo me concentré por momentos, 4: Estuve atento todo el tiempo, pero no me animé a participar, 5: Estuve atento todo el tiempo, participé activamente).

1	2	3	4	5 ✓

6. **CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO.** El material que le fue entregado como apoyo a la capacitación fue (1: De muy pobre contenido, 2: Malo, no se entendía nada, 3: Regular, pudo ser mejor; 4: Bueno, ayudó mucho; 5: Excelente, no pudo ser mejor):

1	2	3	4	5 ✓

7. **CALIDAD DE LAS AYUDAS AUDIOVISUALES.** Las ayudas audiovisuales (diapositivas, carteleras, videos, etc.) utilizadas por el facilitador fueron (1: Pésimas, 2: Malas, 3: Regulares, 4: Buenas, 5: Excelentes):

1	2	3	4	5 ✓

8. **INFRAESTRUCTURA Y COMODIDAD DEL LUGAR DE CAPACITACIÓN.** El sitio elegido para adelantar la capacitación fue (1: Pésimo, 2: Malo, 3: Regular, 4: Bueno, 5: Excelente):

1	2	3	4	5 ✓

9. **CUMPLIMIENTO DEL HORARIO Y DEL PROGRAMA.**

1	2	3	4	5 ✓

10. **SUGERENCIAS Y COMENTARIOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS PRÓXIMAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN**: Solo que ojala estemos Todos dispuesto y poder, estar presentes pues los cursos son muy instructivos y provechosos.

FIRMA ASISTENTE _____

FIRMA FACILITADOR Ana María Reyes

COOSALUD En Pos de tu bienestar	EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION	GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION ASODEUS
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Covid -Vacunación-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud
NOMBRE:	
CARGO:	
SUCURSAL / AGENCIA:	BOYACA-MONIQUIRA
FACILITADOR:	VIVIANA SANCHEZ _ ANA MARIA REYES
FECHA:	28/02/2023
CALIFICACIÓN:	

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas formuladas por el facilitador.

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1. ¿Pueden vacunarse contra el Covid en el 2023?	(SI) NO
2. ¿Señale con una X cuándo se va a colocar la vacuna hay que llevar el carnet de vacunación?	(SI) NO
3. **¿Señale con una X cuáles son canales de comunicación en coosalud?** **Selección de múltiple respuesta**	[X] #922 [X] Linea Fija [X] Correo defensorusuario@coosalud.com

Evalúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la manera más honesta posible las siguientes preguntas. Toda sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5.

1. **UTILIDAD DE LOS CONTENIDOS DE LA CAPACITACIÓN**. Importancia y utilidad que han tenido para usted los temas tratados en la capacitación (1: Inútiles, 2: Poco útiles, 3: Moderadamente útiles, 4: Útiles, 5: Muy útiles):

1	2	3	4	(5)

2. **METODOLOGIA UTILIZADA EN EL CURSO.** Respecto a los métodos y estrategias utilizadas por el facilitador para impartir los contenidos fue (1: Pésimas, 2: Malas, 3: Aceptables, 4: Buenas, 5: Excelentes):

1	2	3	4	(5)

3. **GRADO DE MOTIVACIÓN DEL FACILITADOR**. El nivel de participación y de motivación ofrecido por el facilitador fue (1: Muy bajo, 2: Bajo, 3: Regular, 4: Alto, 5: Muy alto):

1	2	3	(4)	5

4. **CLARIDAD DE LA EXPOSICIÓN**. Respecto al lenguaje utilizado y el orden dado al curso, usted considera que fueron en general (1: Pobres, 2: Confusos, 3: Mediocres, 4: Buenos, 5: Excelentes):

1	2	3	4	(5)

5. **NIVEL DE ASIMILACION Y COMPROMISO PERSONAL CON LOS TEMAS TRATADOS**. Evalúese a usted mismo en el grado de motivación e interés personal para atender y seguir la capacitación y sus actividades (1: No estuve atento, no captó mi interés, 2: Estaba interesado, pero me distraje fácilmente, 3: Solo me concentré por momentos, 4: Estuve atento todo el tiempo, pero no me animé a participar, 5: Estuve atento todo el tiempo, participé activamente).

1	2	3	4	(5)

6. **CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO.** El material que le fue entregado como apoyo a la capacitación fue (1: De muy pobre contenido, 2: Malo, no se entendía nada, 3: Regular, pudo ser mejor; 4: Bueno, ayudó mucho; 5: Excelente, no pudo ser mejor):

1	2	3	4	(5)

7. **CALIDAD DE LAS AYUDAS AUDIOVISUALES.** Las ayudas audiovisuales (diapositivas, carteleras, videos, etc.) utilizadas por el facilitador fueron (1: Pésimas, 2: Malas, 3: Regulares, 4: Buenas, 5: Excelentes):

1	2	3	4	(5)

8. **INFRAESTRUCTURA Y COMODIDAD DEL LUGAR DE CAPACITACIÓN.** El sitio elegido para adelantar la capacitación fue (1: Pésimo, 2: Malo, 3: Regular, 4: Bueno, 5: Excelente):

1	2	3	4	(5)

9. **CUMPLIMIENTO DEL HORARIO Y DEL PROGRAMA.**

1	2	3	(4)	5

10. **SUGERENCIAS Y COMENTARIOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS PRÓXIMAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN:**

Felicitarlas por la atencion de la Gestora y Compañera con su responsabilidad etc.

FIRMA ASISTENTE Virna Elena Simbaqueva

FIRMA FACILITADOR Tra Nadia Reys

COOSALUD En Pos de tu bienestar	EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION	GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION ASODEUS
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Covid -Vacunación-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud
NOMBRE:	
CARGO:	
SUCURSAL / AGENCIA:	BOYACA-MONIQUIRA
FACILITADOR:	VIVIANA SANCHEZ _ ANA MARIA REYES
FECHA:	28/02/2023
CALIFICACIÓN:	

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas formuladas por el facilitador.

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1. ¿Pueden vacunarse contra el Covid en el 2023?	SI ✓ NO
2. ¿Señale con una X cuándo se va a colocar la vacuna hay que llevar el carnet de vacunación?	SI ✓ NO
3. **¿Señale con una X cuáles son canales de comunicación en coosalud?** **Selección de múltiple respuesta**	☑ #922 ☑ Linea Fija ☑ Correo defensorusuario@coosalud.com

Evalúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la manera más honesta posible las siguientes preguntas. Toda sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5.

1. **UTILIDAD DE LOS CONTENIDOS DE LA CAPACITACIÓN.** Importancia y utilidad que han tenido para usted los temas tratados en la capacitación (1: Inútiles, 2: Poco útiles, 3: Moderadamente útiles, 4: Útiles, 5: Muy útiles):

1	2	3	(4)	5

2. **METODOLOGIA UTILIZADA EN EL CURSO.** Respecto a los métodos y estrategias utilizadas por el facilitador para impartir los contenidos fue (1: Pésimas, 2: Malas, 3: Aceptables, 4: Buenas, 5: Excelentes):

1	2	3	(4)	5

3. **GRADO DE MOTIVACIÓN DEL FACILITADOR.** El nivel de participación y de motivación ofrecido por el facilitador fue (1: Muy bajo, 2: Bajo, 3: Regular, 4: Alto, 5: Muy alto):

1	2	3	(4)	5

COOSALUD En Pos de tu bienestar	EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION	GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

4. **CLARIDAD DE LA EXPOSICIÓN**. Respecto al lenguaje utilizado y el orden dado al curso, usted considera que fueron en general (1: Pobres, 2: Confusos, 3: Mediocres, 4: Buenos, 5: Excelentes):

1	2	3	(4)	5

5. **NIVEL DE ASIMILACION Y COMPROMISO PERSONAL CON LOS TEMAS TRATADOS**. Evalúese a usted mismo en el grado de motivación e interés personal para atender y seguir la capacitación y sus actividades (1: No estuve atento, no captó mi interés, 2: Estaba interesado, pero me distraje fácilmente, 3: Solo me concentré por momentos, 4: Estuve atento todo el tiempo, pero no me animé a participar, 5: Estuve atento todo el tiempo, participé activamente).

1	2	3	(4)	5

6. **CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO.** El material que le fue entregado como apoyo a la capacitación fue (1: De muy pobre contenido, 2: Malo, no se entendía nada, 3: Regular, pudo ser mejor; 4: Bueno, ayudó mucho; 5: Excelente, no pudo ser mejor):

1	2	3	(4)	5

7. **CALIDAD DE LAS AYUDAS AUDIOVISUALES.** Las ayudas audiovisuales (diapositivas, carteleras, videos, etc.) utilizadas por el facilitador fueron (1: Pésimas, 2: Malas, 3: Regulares, 4: Buenas, 5: Excelentes):

1	2	3	4	(5)

8. **INFRAESTRUCTURA Y COMODIDAD DEL LUGAR DE CAPACITACIÓN.** El sitio elegido para adelantar la capacitación fue (1: Pésimo, 2: Malo, 3: Regular, 4: Bueno, 5: Excelente):

1	2	3	4	(5)

9. **CUMPLIMIENTO DEL HORARIO Y DEL PROGRAMA.**

1	2	3	(4)	5

10. **SUGERENCIAS Y COMENTARIOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS PRÓXIMAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN**:

FIRMA ASISTENTE _____

FIRMA FACILITADOR Dra. Karla Reyes

COOSALUD En Pos de tu bienestar	EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION	GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION ASODEUS
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Covid.-Vacunación-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud
NOMBRE:	Alberto Lopez
CARGO:	Vicepresidente
SUCURSAL / AGENCIA:	BOYACA-MONIQUIRA
FACILITADOR:	VIVIANA SANCHEZ _ ANA MARIA REYES
FECHA:	28/02/2023
CALIFICACIÓN:	

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas formuladas por el facilitador.

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1. ¿Pueden vacunarse contra el Covid en el 2023?	SI ✓ NO
2. ¿Señale con una X cuándo se va a colocar la vacuna hay que llevar el carnet de vacunación?	SI X NO
3. **¿Señale con una X cuáles son canales de comunicación en coosalud?** **Selección de múltiple respuesta**	☒ #922 ☒ Linea Fija ☒ Correo defensorusuario@coosalud.com

Evalúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la manera más honesta posible las siguientes preguntas. Toda sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5.

1. **UTILIDAD DE LOS CONTENIDOS DE LA CAPACITACIÓN**. Importancia y utilidad que han tenido para usted los temas tratados en la capacitación (1: Inútiles, 2: Poco útiles, 3: Moderadamente útiles, 4: Útiles, 5: Muy útiles):

1	2	3	4	5 X

2. **METODOLOGIA UTILIZADA EN EL CURSO.** Respecto a los métodos y estrategias utilizadas por el facilitador para impartir los contenidos fue (1: Pésimas, 2: Malas, 3: Aceptables, 4: Buenas, 5: Excelentes):

1	2	3	4	5 X

3. **GRADO DE MOTIVACIÓN DEL FACILITADOR**. El nivel de participación y de motivación ofrecido por el facilitador fue (1: Muy bajo, 2: Bajo, 3: Regular, 4: Alto, 5: Muy alto):

1	2	3	4	5 X

COOSALUD En Pos de tu bienestar	EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION	GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

4. **CLARIDAD DE LA EXPOSICIÓN**. Respecto al lenguaje utilizado y el orden dado al curso, usted considera que fueron en general (1: Pobres, 2: Confusos, 3: Mediocres, 4: Buenos, 5: Excelentes):

1	2	3	4	5 X

5. **NIVEL DE ASIMILACION Y COMPROMISO PERSONAL CON LOS TEMAS TRATADOS**. Evalúese a usted mismo en el grado de motivación e interés personal para atender y seguir la capacitación y sus actividades (1: No estuve atento, no captó mi interés, 2: Estaba interesado, pero me distraje fácilmente, 3: Solo me concentré por momentos, 4: Estuve atento todo el tiempo, pero no me animé a participar, 5: Estuve atento todo el tiempo, participé activamente).

1	2	3	4	5 X

6. **CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO.** El material que le fue entregado como apoyo a la capacitación fue (1: De muy pobre contenido, 2: Malo, no se entendía nada, 3: Regular, pudo ser mejor; 4: Bueno, ayudó mucho; 5: Excelente, no pudo ser mejor):

1	2	3	4	5 X

7. **CALIDAD DE LAS AYUDAS AUDIOVISUALES.** Las ayudas audiovisuales (diapositivas, carteleras, videos, etc.) utilizadas por el facilitador fueron (1: Pésimas, 2: Malas, 3: Regulares, 4: Buenas, 5: Excelentes):

1	2	3	4	5 X

8. **INFRAESTRUCTURA Y COMODIDAD DEL LUGAR DE CAPACITACIÓN.** El sitio elegido para adelantar la capacitación fue (1: Pésimo, 2: Malo, 3: Regular, 4: Bueno, 5: Excelente):

1	2	3	4	5 X

9. **CUMPLIMIENTO DEL HORARIO Y DEL PROGRAMA.**

1	2	3	4	5 X

10. **SUGERENCIAS Y COMENTARIOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS PRÓXIMAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN**:

FIRMA ASISTENTE Alberto Gonzalez

FIRMA FACILITADOR Ana Rosa Reyes