COOSALUD En Pos de tu bienestar	CONVOCATORIA A SESION DE ASODEUS	GEU-F-02 Act.06 2020.nov.06

CONVOCATORIA No 01

ASOCIACIÓN DE USUARIOS DEL MUNICIPIO DE PAUNA DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ

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 nuestra zona, con el fin de dar a conocer los avances que hemos tenido en nuestro Plan de acción y otra información que consideramos de interés compartir con cada uno de ustedes.

Lugar: Oficina Coosalud EPS
Fecha: 27 DE ENERO DE 2023
Hora: 2:30 pm

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

Atentamente,

Liliana Amanda Borgos
PRESIDENTE ASOCIACIÓN DE USUARIOS

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

NOMBRE DEL USUARIO	IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL USUARIO
Liliana Amanda Burgos	23875780	Liliana Burgos
Tilcia Marlen Burgos R.	23875671	
cdy gneda.	1053333054	Gde Pineda
Katherine Peralta G	1056411929	

ACTA DE REUNIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS, ASODEUS DE COOSALUD EPS
DEPARTAMENTO DE BOYACA

MUNICIPIO DE PAUNA

FECHA	**:**	27/01/2023
LUGAR	**:**	Oficina de COOSALUD EPS-S
HORA	**:**	2:30 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. Cuota moderadoras y Copagos 2023
   B. Programas de riesgo
   C. Derechos,
   D. de comunicación
   E. Red
3. Evaluación de la sesión
4. Apertura del Buzón de sugerencias
5. Programación de la próxima reunión

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

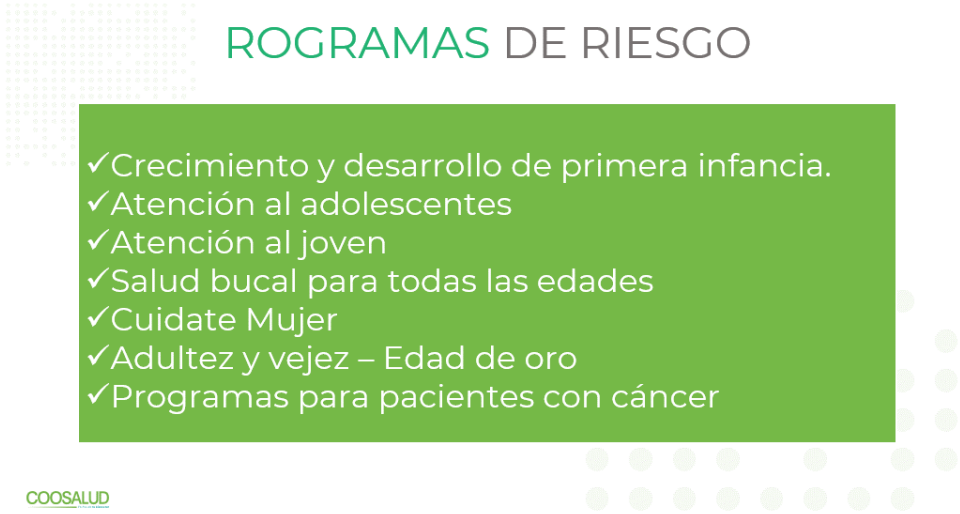
1. ALIZ MAGDALENA BURGOS ALARCON colaborador de COOSALUD EPS**,** da la bienvenida a los participantes, agradece por la asistencia a la reunión y da a conocer el objetivo de esta. Además, destaca el compromiso para con la institución al pertenecer a la Asociación de Usuarios de COOSALUD EPS en el municipio de Bogotá.

1. Se exponen los temas preparados para el día a cargo de ALIZ MAGDALENA BURGOS ALARCON colaborador de Coosalud EPS.

2.1. TEMAS DEL MES.

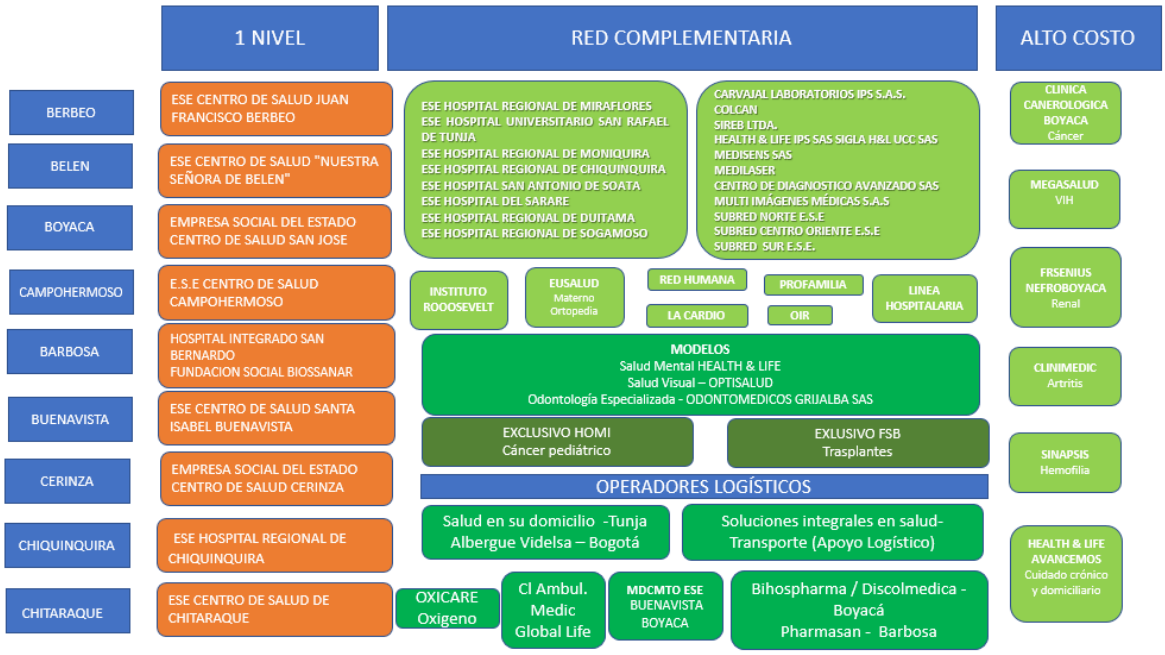
Cuota moderadoras y Copagos 2023

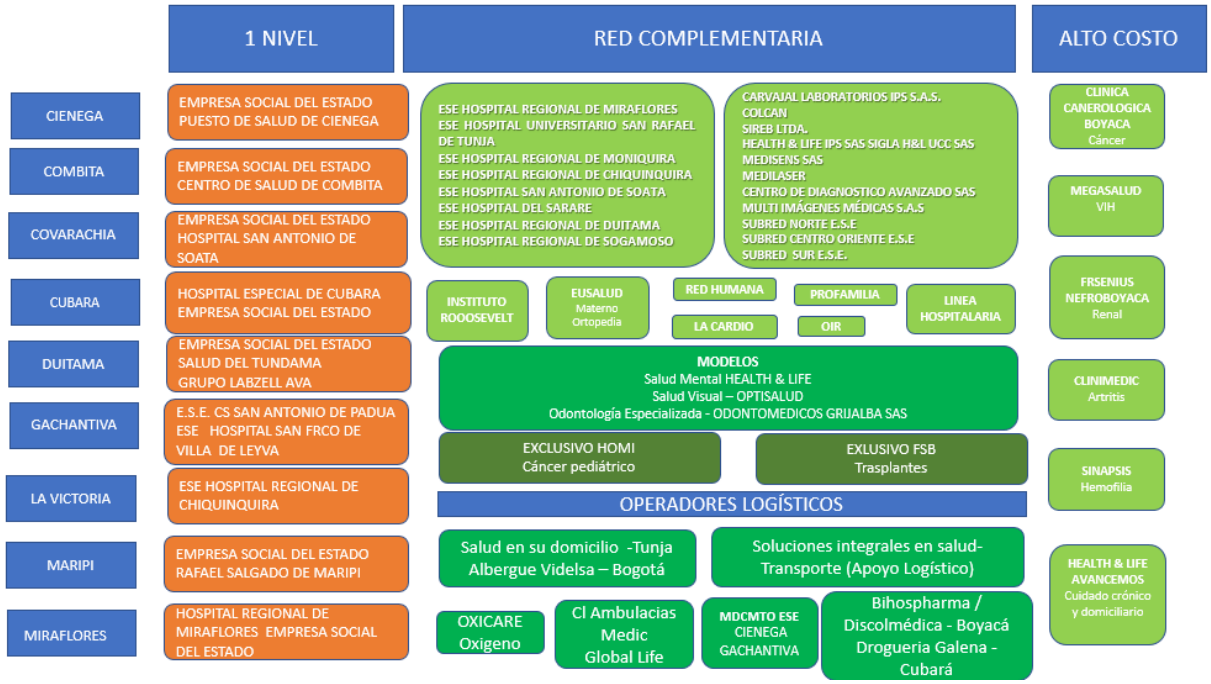
Programas de riesgo

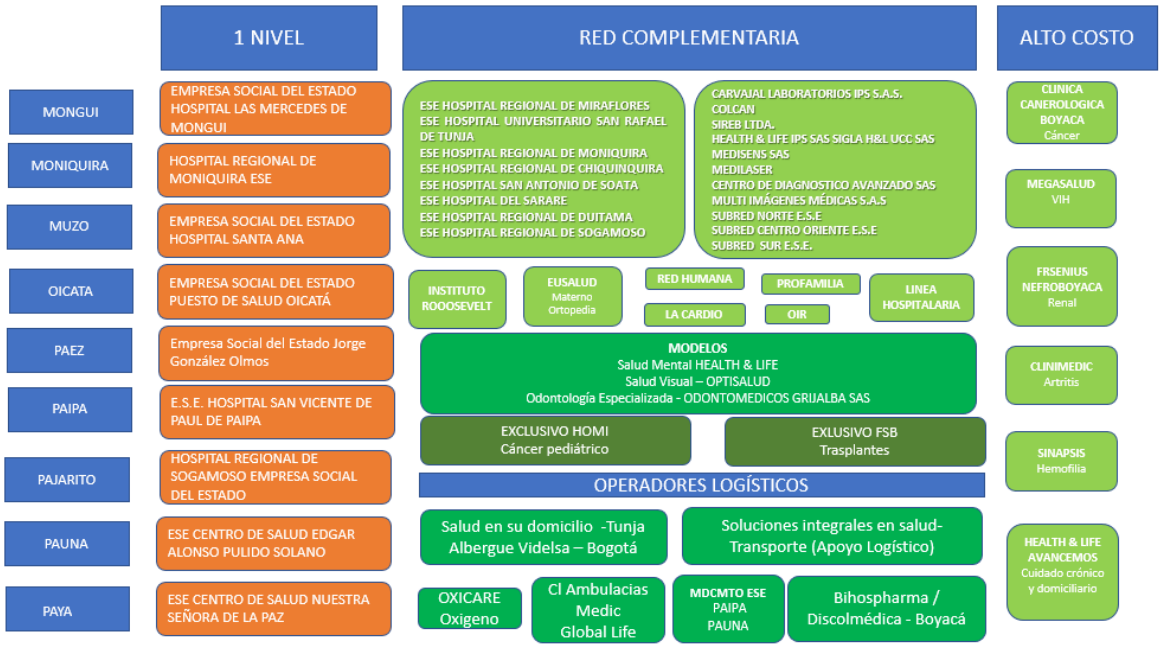


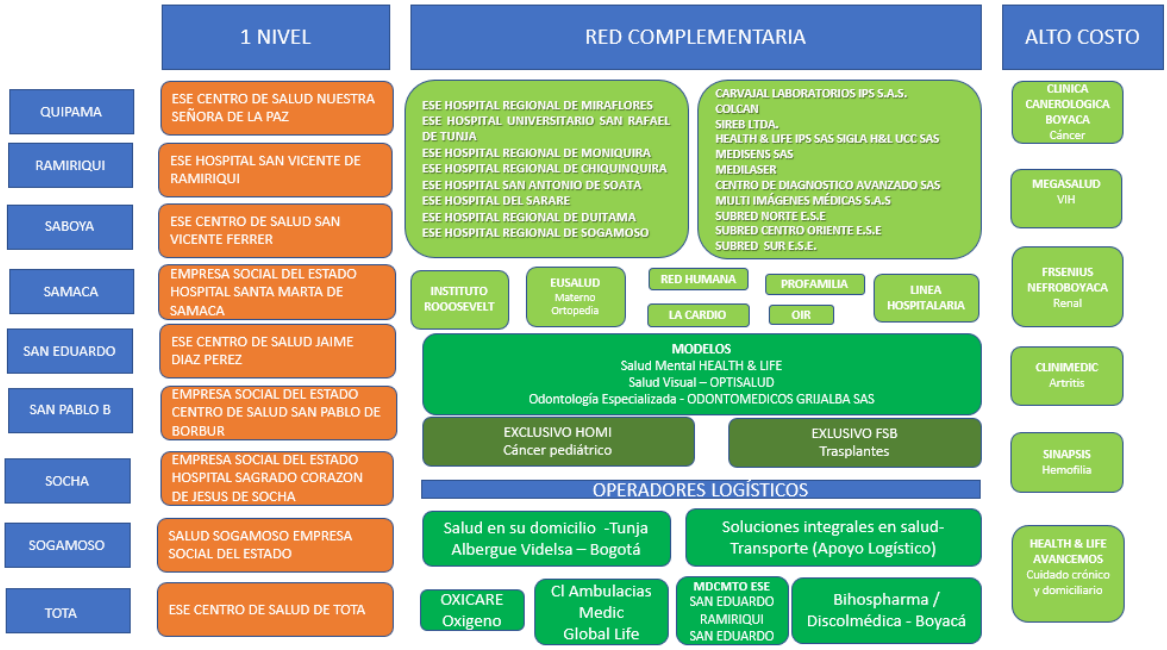
Derechos

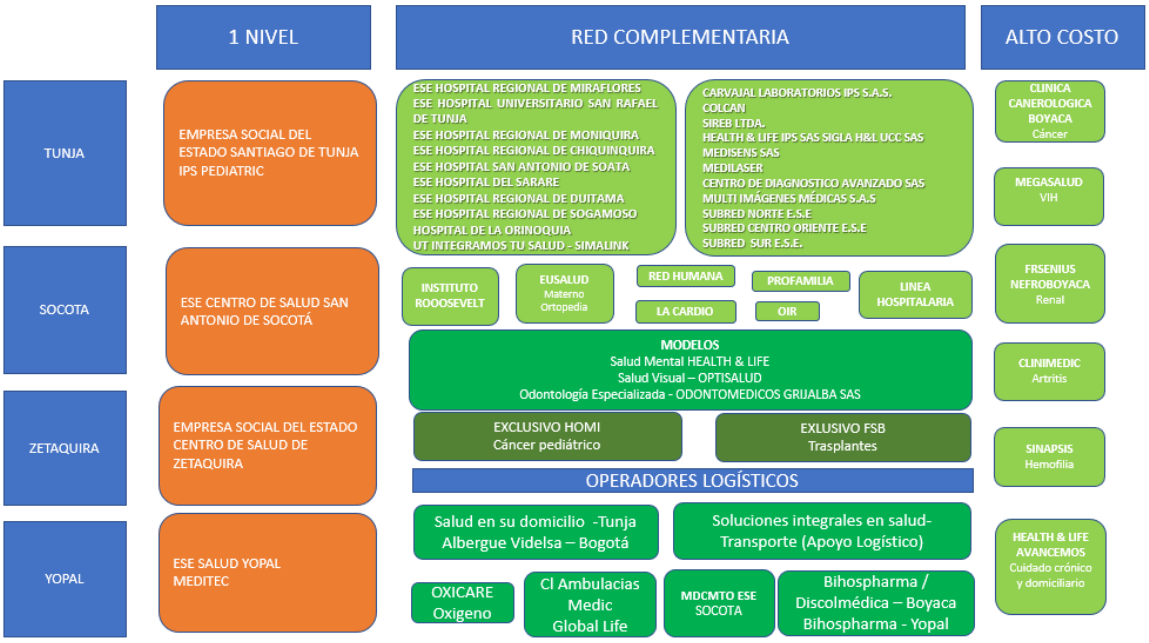
Red


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
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LAS MERCEDES DE MONGUI
MONIQUIRA
HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE
MUZO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ANA
OICATA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUESTO DE SALUD OICATÁ
PAEZ
Empresa Social del Estado Jorge González Olmos
PAIPA
E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA
PAJARITO
HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PAUNA
ESE CENTRO DE SALUD EDGAR ALONSO PULIDO SOLANO
PAYA
ESE CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ
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
PAIPA
PAUNA
Bihospharma /
Discolmédica - Boyacá
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
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
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
SAN EDUARDO
RAMIRIQUI
SAN EDUARDO
Bihospharma /
Discolmédica - Boyacá
CLINICA CANEROLOGICA BOYACA
Cáncer
MEGASALUD
VIH
FRSENIUS NEFROBOYACA
Renal
CLINIMEDIC
Artritis
SINAPSIS
Hemofilia
HEALTH & LIFE AVANCEMOS
Cuidado crónico y domiciliario



Canales de comunicación

2. Se procede a evaluar la sesión. Se anexan copias.

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

4. Se plantea como fecha tentativa para la próxima reunión, el día 24 del mes de febrero del año 2023 a las 3:00 pm en la oficina de COOSALUD EPS.

Para constancia firman,

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

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

FECHA: 27 DE ENERO DE 2023	LUGAR: OFICINA PAUNA
TEMAS INCLUIDOS:	COPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS 2023
CAPACITADOR(ES): ALIZ BURGOS ALARCON	
TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO ■ EXTERNO ☐	HORA DE INICIO: 2:30 PM HORA FINAL: 4:00 PM

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
LILIANA AMANDA BURGOS ROZO	PRESIDENTE	CENTRO-BOYACA	Liliana Amanda Burgos
EDY KATHERIN PINEDA BAUTISTA	VICEPRESIDENTE	CENTRO-BOYACA	Edy Pineda.
KATHERINE ALEJANDRA PERALTA GARCIA	SECRETARIA	CENTRO-BOYACA	
HERMELINDA PINEDA PEÑA	FISCAL	CENTRO-BOYACA	
LUZ MAYERLY LEON MURCIA	VOCAL	CENTRO-BOYACA	
TILCIA MARLEN BURGOS	VOCAL	CENTRO-BOYACA	

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.

COOSALUD *En Pos de tu bienestar*

ACTA DE SESIÓN DE ASODEUS

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

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:	A. Cuota moderadoras y Copagos 2023 B. Programas de riesgo C. Derechos, D. de comunicación E. Red
NOMBRE:	LILIANA AMANDA BURGOS ROZO
CARGO:	PRESIDENTE
SUCURSAL / AGENCIA:	BOYACA
FACILITADOR:	ALIZ BURGOS ALARCON
FECHA:	27/01/2023
CALIFICACIÓN:	

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

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1. **¿Se cobran cuotas moderadoras en el Régimen Subsidiado?**	SI ☒ NO
2. **¿Señale con una X cuáles son un programa de riesgo en Coosalud EPS?** **Selección de múltiple respuesta**	☒ Crecimiento y Desarrollo en primera infancia ☒ Salud Bucal para todas las mujeres ☒ Cuidate Mujer ☐ Medicina General
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):

COOSALUD EPS	EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION	GTH-F-22 Act. 07 2017

1	2	3	4	
				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	
				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	
				X

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	
				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	
				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	
				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	
				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	
				X

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

1	2	3	4	
				X

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

Le falta mejorar la entrega de medicamentos

FIRMA ASISTENTE Liliana Amanda

FIRMA FACILITADOR

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:	A. Cuota moderadoras y Copagos 2023 B. Programas de riesgo C. Derechos, D. de comunicación E. Red
NOMBRE:	EDY KATHERIN PINEDA BAUTISTA
CARGO:	VICEPRESIDENTE
SUCURSAL / AGENCIA:	BOYACA
FACILITADOR:	ALIZ BURGOS ALARCON
FECHA:	27/01/2023
CALIFICACIÓN:	

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

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1. **¿Se cobran cuotas moderadoras en el Régimen Subsidiado?**	SI NO
2. **¿Señale con una X cuáles son un programa de riesgo en Coosalud EPS?** **Selección de múltiple respuesta**	☒ Crecimiento y Desarrollo en primera infancia ☒ Salud Bucal para todas las mujeres ☒ Cuidate Mujer ☐ Medicina General
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):

COOSALUD EPS	EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION	GTH-F-22 Act. 07 2017

1	2	3	4	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	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	X

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	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	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	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	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	X

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

1	2	3	4	X

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

aire condicionado y queso mejore la entrega de medicamentos ya que quedan muchos pendientes

FIRMA ASISTENTE Edy Pineda

FIRMA FACILITADOR

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:	A. Cuota moderadoras y Copagos 2023 B. Programas de riesgo C. Derechos, D. de comunicación E. Red
NOMBRE:	KATHERINE ALEJANDRA PERALTA GARCIA
CARGO:	SECRETARIA
SUCURSAL / AGENCIA:	BOYACA
FACILITADOR:	ALIZ BURGOS ALARCON
FECHA:	27/01/2023
CALIFICACIÓN:	

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

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1. **¿Se cobran cuotas moderadoras en el Régimen Subsidiado?**	SI (NO)
2. **¿Señale con una X cuáles son un programa de riesgo en Coosalud EPS?'** **Selección de múltiple respuesta**	☑ Crecimiento y Desarrollo en primera infancia ☑ Salud Bucal para todas las mujeres ☑ Cuidate Mujer ☐ Medicina General
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):

COOSALUD EPS	EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION	GTH-F-22 Act. 07 2017

1	2	3	4	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	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	X

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	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	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	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	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	X

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

1	2	3	4	X

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

FIRMA ASISTENTE

FIRMA FACILITADOR

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:	A. Cuota moderadoras y Copagos 2023 B. Programas de riesgo C. Derechos, D. de comunicación E. Red
NOMBRE:	TILCIA MARLEN BURGOS
CARGO:	VOCAL
SUCURSAL / AGENCIA:	BOYACA
FACILITADOR:	ALIZ BURGOS ALARCON
FECHA:	27/01/2023
CALIFICACIÓN:	

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

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1. **¿Se cobran cuotas moderadoras en el Régimen Subsidiado?**	SI ☒ NO
2. **¿Señale con una X cuáles son un programa de riesgo en Coosalud EPS?** **Selección de múltiple respuesta**	☒ Crecimiento y Desarrollo en primera infancia ☒ Salud Bucal para todas las mujeres ☒ Cuidate Mujer ☐ Medicina General
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):

COOSALUD EPS	EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION	GTH-F-22 Act. 07 2017

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:**

Por favor en la sala de espera deberian colocar un televisor mientras espera.

FIRMA ASISTENTE _____

FIRMA FACILITADOR _____