

**CONVOCATORIA No 02**

USUARIOS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA DEL DEPARTAMENTO DE BOYACA

Para: Usuarios de COOSALUD EPS SA  
De: Gestor Municipal  
Motivo: Invitación a sesión

Reciba un cordial saludo.

Nos complace invitarlo a participar en la reunión de capacitación continua de nuestro municipio, con el fin de dar a conocer 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 Duitama

Fecha: 28 de febrero de 2023

Hora: 8 am

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

Atentamente,



GESTOR MUNICIPAL

NOMBRE DEL USUARIO	IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL USUARIO
Yasmery Abreu	6277610	Yasmery A
Flora A. Vinu e.	7277531	Flora A. Vinu e.
Maria Teresa Gonzalez	23533209	Maria Teresa Gonzalez F
Jamir Pinyas	100397741	Jamir P.
Martina Lucia Rojas	24205746	Martina Lucia Rojas
Martha Chaparro M.	46669232	Martha Chaparro M.
Julian Forero Abril	1002527881	Julian Forero Abril
Jennyfer Ferrer	1193116588	Jennyfer Ferrer
Maria Reina Lopez	41835045	Maria Reina Lopez
Doian Johanna Aella	46454779	Doian Johanna Aella
Luz Marina Castillo Z	46673912	Luz M.C.
Martha Cecilia Rojas	46577459	Martha Rojas
Carlos Andres Garcia Cely	1032408923	Carlos Andres Garcia Cely
Rosely E. Villegas D.	1159271	Rosely Villegas
Yanisabel Rubio	6680709	Yanisabel Rubio
Don Pablo	10537867	Don Pablo
Amazndz Rivera F.	1006930963	Amazndz Rivera F.
Elizabeth Barona	1116862467	Elizabeth B

ACTA DE CAPACITACION CONTINUA  
COOSALUD EPS-S  
MUNICIPIO DE DUITAMA

FECHA : 28 de febrero de 2023  
LUGAR : Oficina de COOSALUD EPS-S  
HORA : 8am  
ASISTENTES : 22 personas (Se anexa firma de los asistentes).  
OBJETIVO : Reunión educativa.

Agenda programada para el día:

1. Saludo
2. Exposición del tema preparado
3. Evaluación de la capacitación.

## DESARROLLO DE LA SESIÓN DE CAPACITACIÓN

1. EL GESTOR MUNICIPAL O EL ASISTENTE/ANALISTA DE ATENCIÓN AL USUARIO, ANA CECILIA MORA SILVA, da la bienvenida a los asistentes, agradece la asistencia a la reunión y da a conocer el objetivo de la capacitación.
2. TEMAS DEL MES:

CUOTAS MODERADORAS Y COPAGOS 2023

<b>Elabora:</b>	<b>Revisa:</b>	<b>Aprueba:</b>	Pág. 1 de 8
Directora Endomarketing y Experiencia	Director de Procesos y Calidad	Presidente Ejecutivo	

COOSALUD

## Copagos régimen subsidiado 2023

En el régimen subsidiado del Sistema General de Seguridad Social en Salud no se cobran cuotas moderadoras.

Para aplicación de los copagos en el régimen subsidiado se establecen los grupos de corte del Sisbén metodología IV así: el nivel 1 corresponde a los grupos A1 a B7 y el nivel 2 a los grupos C1 a C18.

COOSALUD

## Cuotas moderadoras y copagos régimen contributivo 2023

Cuotas moderadoras Acuerdo 260/04

Categoría	Ingreso base SMLMV	Valor 2023
1	Menor a 2 SMLMV*	\$ 4.100
2	Entre 2 y 5 SMLMV*	\$ 16.400
3	Mayor a 5 SMLMV*	\$ 43.000

\*Salario Mínimo Legal Mensual Vigente (SMLMV)

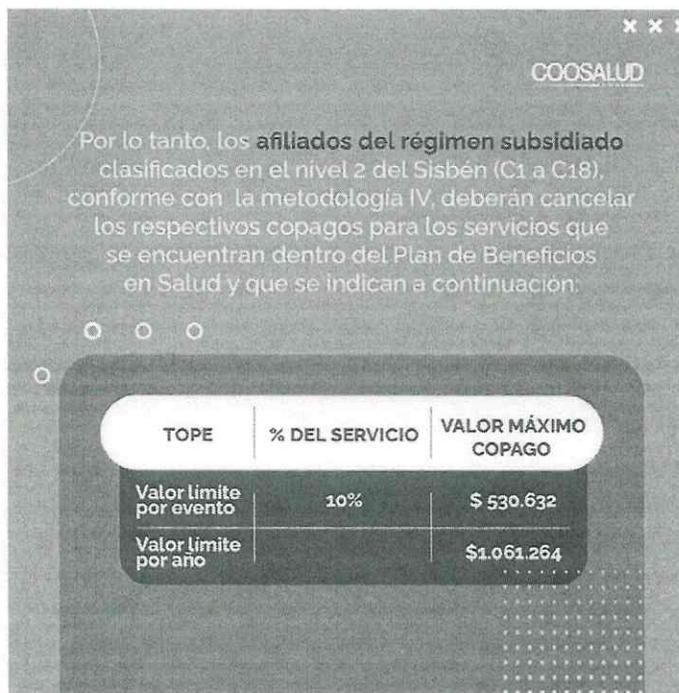
Copagos Acuerdo 260/04

Categoría	Ingreso base SMLMV	% por evento	Valor máximo por evento	Valor máximo por usuario/Año
1	Menor a 2 SMLMV*	11,50%	\$304.583	\$ 610.227
2	Entre 2 y 5 SMLMV*	17,30%	\$ 1.220.455	\$ 2.440.909
3	Mayor a 5 SMLMV*	23,00%	\$ 2.440.909	\$ 4.881.816

\*Salario Mínimo Legal Mensual Vigente (SMLMV)

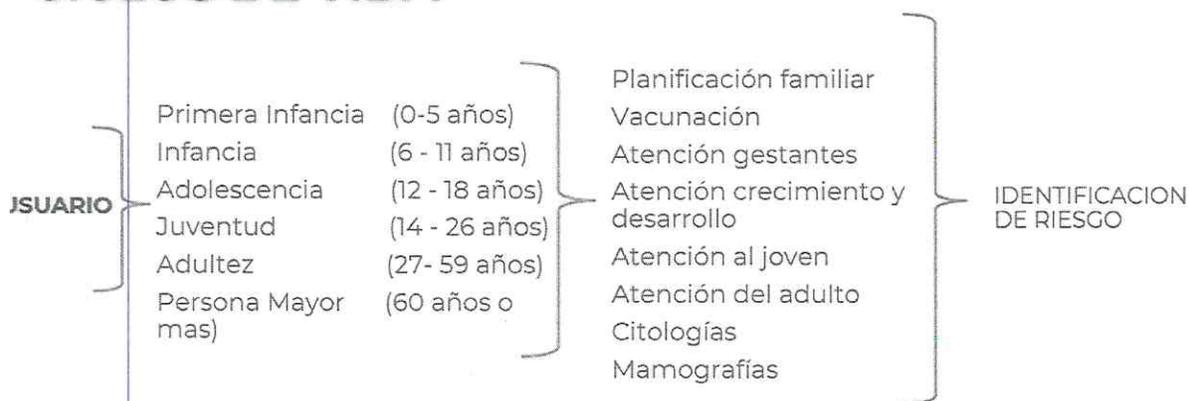



<b>Elabora:</b>	<b>Revisa:</b>	<b>Aprueba:</b>	Pág. 2 de 8
Directora Endomarketing y Experiencia	Director de Procesos y Calidad	Presidente Ejecutivo	



**PROGRAMAS DE RIESGO**

**CICLOS DE VIDA**



<b>Elabora:</b> Directora Endomarketing y Experiencia	<b>Revisa:</b> Director de Procesos y Calidad	<b>Aprueba:</b> Presidente Ejecutivo	Pág. 3 de 8
--	--	---	-------------

## GRUPOS DE RIESGO

 MATERNO - PERINATAL	 ALTERACIONES NUTRICIONALES	 ENFERMEADES INFECCIOSAS	 TRASTORNOS ASOCIADOS AL USO DE SPA	 ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR ATEROGENICA	 CÁNCER	 ALTERACIONES Y TRASTORNOS VISUALES	 ALTERACIONES Y TRASTORNOS DE LA AUDICIÓN Y COMUNICACIÓN
 ALTERACIONES Y TRASTORNOS DE LA SALUD BUCAL	 PROBLEMAS EN SALUD MENTAL	 VIOLENCIAS	 ENFERMEADES RESPIRATORIAS CRÓNICAS	 ENFERMEADES ZONOTICAS	 ACCIDENTES Y ENFERMEADES LABORALES	 ENFERMEADES HUERFANAS	 TRASTORNOS DEGENERATIVOS, NEUROPATÍAS Y ENF AUTOINMUNE

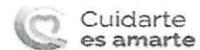
## ROGRAMAS DE RIESGO

- ✓ Crecimiento y desarrollo de primera infancia.
- ✓ Atención al adolescentes
- ✓ Atención al joven
- ✓ Salud bucal para todas las edades
- ✓ Cuidate Mujer
- ✓ Adultez y vejez – Edad de oro
- ✓ Programas para pacientes con cáncer

<b>Elabora:</b>	<b>Revisa:</b>	<b>Aprueba:</b>	Pág. 4 de 8
Directora Endomarketing y Experiencia	Director de Procesos y Calidad	Presidente Ejecutivo	



Limita el consumo de productos como frituras de paquete, golosinas y embutidos.



COOSALUD

CUALES SON TUS DERECHOS

**Protección a la dignidad humana**

Recibir un trato digno en el acceso a servicios de salud y en todas las etapas de atención. Ninguna persona deberá ser sometida a tratos crueles o inhumanos que afecten su dignidad, ni será obligada a soportar sufrimiento evitable, ni obligada a padecer enfermedades que pueden recibir tratamiento.

Ser respetado como ser humano en su integralidad, sin recibir ninguna discriminación por su pertenencia étnica, sexo, identidad de género, orientación sexual, edad, idioma, religión o creencia, cultura, opiniones políticas o de cualquier índole, costumbres, origen, condición social, condición económica y su intimidad, así como las opiniones que tenga.

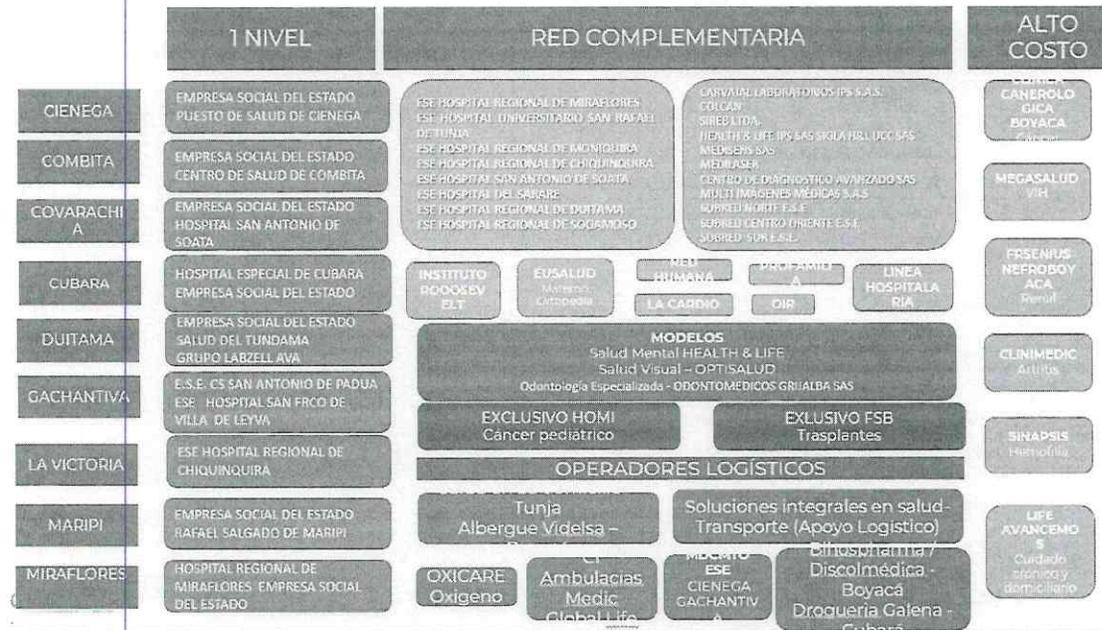
Recibir los servicios de salud en condiciones sanitarias adecuadas, en un marco de seguridad y respeto a su identidad e intimidad.

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 cobrarse copagos o cuotas moderadoras.

<b>Elabora:</b>	<b>Revisa:</b>	<b>Aprueba:</b>	Pág. 5 de 8
Directora Endomarketing y Experiencia	Director de Procesos y Calidad	Presidente Ejecutivo	

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.

**RED DE BOYACA**



**CANALES DE COMUNICACIÓN**

<b>Elabora:</b>	<b>Revisa:</b>	<b>Aprueba:</b>	Pág. 6 de 8
Directora Endomarketing y Experiencia	Director de Procesos y Calidad	Presidente Ejecutivo	



**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.



**Sitio web**

Déjanos tus inquietudes o tus peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS) diligenciando este formulario al que puedes acceder cualquier día, las 24 horas.



**Redes sociales**

Interactúa con nosotros, mantente informado sobre Coosalud y temas de bienestar a través de nuestras cuentas de Twitter, Facebook e Instagram.



**Correo**

Puedes enviar tus peticiones, quejas y reclamos al siguiente correo: [defensorusuario@coosalud.com](mailto:defensorusuario@coosalud.com).

3. Procedemos a realizar la entrega y posterior elaboración del formato de evaluación de la capacitación. Se anexan copias

En constancia firman,

<b>Elabora:</b>	<b>Revisa:</b>	<b>Aprueba:</b>	Pág. 7 de 8
Directora Endomarketing y Experiencia	Director de Procesos y Calidad.	Presidente Ejecutivo	

CAPACITACION   
  INDUCCION   
  ENTRENAMIENTO   
  SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS   
  ACTIVIDAD

FECHA: 28 Febrero 2023. LUGAR: OFICINA MUNICIPAL

TEMAS INCLUIDOS: Cuotas Modernización y Capacitación 2023 - Programa de Riesgo - Derecho - Centros de Comunitario - Padrones

CAPACITADOR(ES): ANA CECILIA MORA SILVA

TIPO DE CAPACITADOR:  INTERNO   
  EXTERNO   
 HORA DE INICIO: 8 AM   
 HORA FINAL: 12 M

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
F. Yasmany Abreu	Usuario	Boyacá	F. Yasmany A.
Mario Antonio Arino	Usuario	Boyacá	Mario Arino
Maria Teresa Gonzalez	Usuario	Boyacá	Maria Teresa Gonzalez
Josely Pizarra	Usuario	Boyacá	Josely Pizarra
Dr. Juan Luis Rojas	Usuario	Boyacá	Dr. Juan Luis Rojas
Martha Chaparro Mesa	Usuario	Boyacá	Martha Chaparro Mesa
Julian Soero Abril	Usuario	Boyacá	Julian Soero Abril
Jeimy Ruiz	Usuario	Boyacá	Jeimy Ruiz
Sinbad Guiza	Usuario	Boyacá	Sinbad Guiza
Juhyel Cortes	Usuario	Boyacá	Juhyel Cortes
Maria Reina López	Usuario	Boyacá	Maria Reina Lopez
Valentina Vargas	Usuario	Boyacá	Valentina Vargas
Gabriel M. Vargas Corrales	Usuario	Boyacá	Gabriel M. Vargas
Devonina Mendoza	Usuario	Boyacá	Devonina Mendoza

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 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.

CAPACITACION   
  INDUCCION   
  ENTRENAMIENTO   
  SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS   
  ACTIVIDAD

FECHA: 28 febrero 2023   
 LUGAR: OFICINA MUNICIPAL

TEMAS INCLUIDOS: Cuentas Medoneadoras y Copagos 2023 - Programas de Largo Plazo - Consejo de Comunitarios   
 Red Boya

CAPACITADOR(ES): ANA CECILIA MORA SILVA

TIPO DE CAPACITADOR:  INTERNO   
  EXTERNO   
 HORA DE INICIO: 8 AM   
 HORA FINAL: 12 M

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Ridion Johanna Aull	Usuario	Boya	Ridion Johanna Aull
Luz Herra Castillo	Usuario	Boya	Luz Herra Castillo
Roxana Cecilia Rojas	Usuario	Boya	Roxana Cecilia Rojas
Rafael de Jesus Granada	Usuario	Boya	Rafael de Jesus Granada
Paula Andrea Pineda Olarte	Usuario	Boya	Paula Andrea Pineda Olarte
Luzma I. Carrasco C	Usuario	Boya	Luzma I. Carrasco C
Sandra Herra Rojas	Usuario	Boya	Sandra Herra Rojas
Elizabeth Barona	USUARIO	Boya	Elizabeth Barona

  
 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](http://www.coosalud.com), y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.