

**ACTA DE REUNIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS, ASODEUS DE
COOSALUD EPS
DEPARTAMENTO DE CESAR
MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI**

FECHA: 28 de julio 2023

LUGAR: Coosalud EPS

HORA: 2:00 pm

PARTICIPANTES: (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. Capacitación:
 - B. Actualización Normativa:
 - C. Información general: Evaluación de la sesión
3. Apertura del Buzón de sugerencias
4. Programación de la próxima reunión

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Dileide Perez Navarro, 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 Agustín Codazzi.
2. Se exponen los temas preparados para el día a cargo de Dileide Perez Navarro, colaborador de Coosalud EPS.
 - 3.1. TEMAS DEL MES. NOMBRAR LOS TEMAS DEL MES (actualizaciones en la red u oficina)
 - 3.2. EXPLICACIÓN DE LOS TEMAS DEL MES: Se da a conocer a cada integrante la red prestadora actual de la eps, para su conocimiento y direccionamiento a nuestros afiliados, para que brinden una información clara y precisa y así mejorar la calidad de atención en los usuarios haciéndola más eficientes y especializada.
3. Se procede a evaluar la sesión. Se intercambiaron ideas sobre el tema explicado, si fue entendido y clara la información.
4. Se abre el buzón de sugerencias y se elabora el acta.
5. Se plantea como fecha tentativa para la próxima reunión, el día 25 del mes agosto del año 2023 a las 2 pm en la oficina de COOSALUD EPS.

JLRD

CAPACITACION INDUCCION ENTRENAMIENTO SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ACTIVIDAD

FECHA: _____ LUGAR: _____

TEMAS INCLUIDOS: _____

CAPACITADOR(ES): _____

TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO EXTERNO HORA DE INICIO: _____ HORA FINAL: _____

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
LAURA COLLANTES	1993522567		LAURA COLL
Liliane Albornoz	1067324199		Liliane Alborn
Yvonne Calderon	77075385		Yvonne Calder
Maria	21-6337.509.		Maria S...
AURIA Klaya Lopez	106715510		Auria Klaya
Ana Ley Acosta	49690241.		Ana Ley Acosta
Yelis Montero Paez	1007356188		Yelis Monter
DARWINIS	60445335		DARWINIS
Yulibeth Carragal Erizo	36593952		Yulibeth Carr
Juana Montero Paez	1067356188		Juana Monter
Carmen Elena Luna Canfallo	49.690340		Carmen Elena
ERIKALLANA CARMEN	41695223		ERIKALLANA

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 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 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.