

**ACTA DE CAPACITACION CONTINUA  
COOSALUD EPS-S  
MUNICIPIO LA JAGUA DE IBIRICO**

**FECHA** : 26/05/2023  
**LUGAR** : Oficina de COOSALUD EPS-S  
**HORA** : 11:30 A.M.  
**ASISTENTES** : (Se anexa firma de los asistentes).  
**OBJETIVO** : CAPACITACION INFORMACION SOBRE COVID-19

Agenda programada para el día:

1. Saludo
2. Exposición del tema preparado
3. Entrega de folletos

**DESARROLLO DE LA SESIÓN DE CAPACITACIÓN**

1. El Asistente de atención al usuario (YAIRIS FERNANDEZ QUINTERO), da la bienvenida a los asistentes, le agradece la asistencia a la reunión y da a conocer el objetivo de la capacitación.

**1.1 SE INFORMACION SOBRE COVID 19 A LOS USUARIO POR PAGINA WED Y EN SALA**

Damos a conocer a toda población diferentes métodos de minimizar los riesgos contra el cod-19 dentro ellas esta la vacunación:

<b>Elabora:</b>	<b>Revisa:</b>	<b>Aprueba:</b>	Pág. 1 de 5
Directora Endomarketing y Experiencia	Director de Procesos y Calidad	Presidente Ejecutivo	



tales como los puntos de atención de Hospital municipal de cada localidad

<b>Elabora:</b>	<b>Revisa:</b>	<b>Aprueba:</b>	Pág. 2 de 5
Directora Endomarketing y Experiencia	Director de Procesos y Calidad	Presidente Ejecutivo	

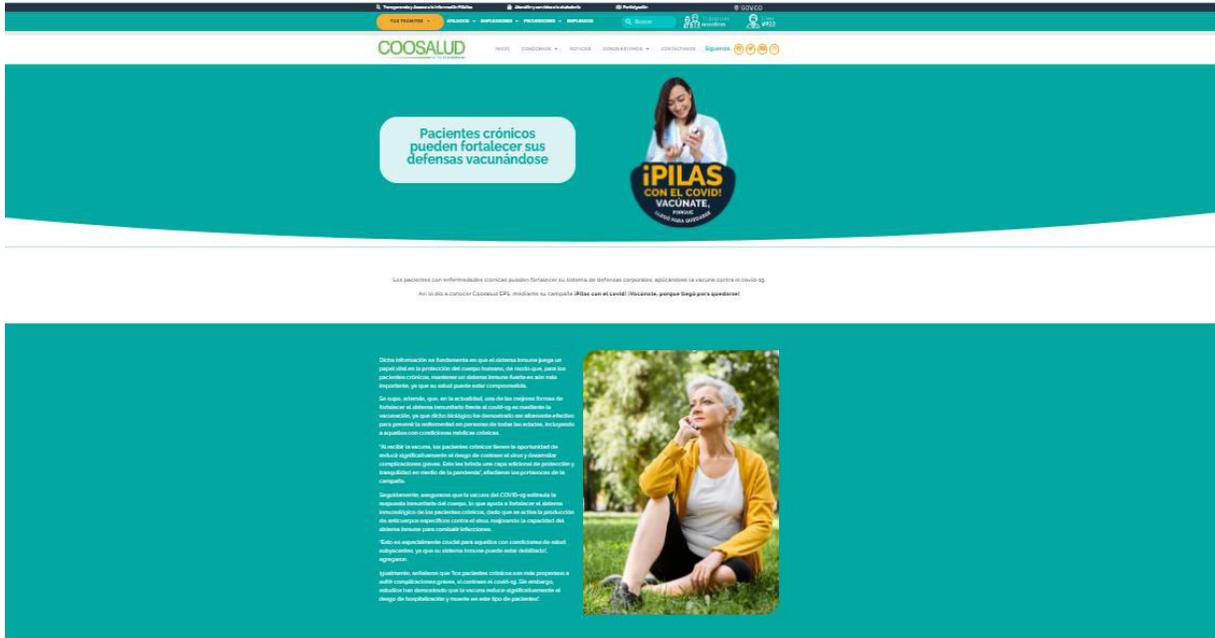
**2. Socialización de campaña ¡pilas con el covid! ¡vacúnate, por que llego para quedarse!**

**Coosalud EPS recomendó a los padres de niños menores de 11 años que se vacunen contra el covid-19.**

La petición hace parte de la campaña **¡Pilas con el covid! ¡Vacúnate, porque llegó para quedarse!**, mediante la cual la entidad hizo saber que, al vacunarse, los padres crean una barrera de protección alrededor de sus hijos, reduciendo el riesgo de contagio y asegurando el bienestar para la comunidad en general. Esto es especialmente importante en entornos donde los niños no son aún elegibles para recibir la vacuna.

<b>Elabora:</b>	<b>Revisa:</b>	<b>Aprueba:</b>	Pág. 3 de 5
Directora Endomarketing y Experiencia	Director de Procesos y Calidad	Presidente Ejecutivo	

Se les socializa el portal coosalud



**3. Publicaciones redes sociales**



<b>Elabora:</b> Directora Endomarketing y Experiencia	<b>Revisa:</b> Director de Procesos y Calidad	<b>Aprueba:</b> Presidente Ejecutivo	Pág. 4 de 5

← Publicaciones



17 Me gusta  
coosaludeps Conoce cómo funciona actualmente el esquema de vacunación contra el covid recomen... más

← Publicaciones

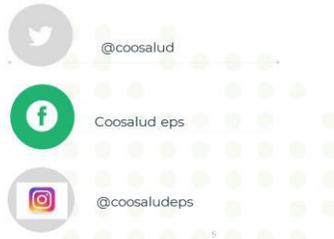


Les gusta a [marinella1312](#) y 18 personas más  
coosaludeps Por la salud y el futuro de tus hijos, únete a la Jornada Nacional de Vacunación y sómale poder... más

**Redes Sociales**



[www.coosalud.com](http://www.coosalud.com)



Se relaciona listado de asistentes:

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

CAPACITACION  INDUCCION  ENTRENAMIENTO  SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS  ACTIVIDAD

FECHA: \_\_\_\_\_ LUGAR: \_\_\_\_\_

TEMAS INCLUIDOS:

CAPACITADOR(ES):

TIPO DE CAPACITADOR:

INTERNO

EXTERNO

HORA DE INICIO:

HOR

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL
Yesica Toral P.	OC 1049930767	COOSALUD
Heberto Bermudez D.	OC 12322316	COOSALUD
María González M.	OC 1016594501	COOSALUD
Dorelisa Palauque	OC 50935868	COOSALUD
Carolina Palauque	OC 1064923125	COOSALUD
Gladys Flores P.	OC 1003167043	COOSALUD
Fanny Flores Suárez	OC 36585570	COOSALUD
Duberty Castillo D.	OC 36572852	COOSALUD
MIS Pastorenc Vega	OC 36571782	COOSALUD
Bianca Castilla Jael	OC 18934616	COOSALUD
Gladys Ballester Lopez	OC 1064917859	COOSALUD
Lizbeth Laborda G.	OC 1007763954	COOSALUD
Angel Hernandez D.	PE 106423501	COOSALUD
David Diaz Rosado	OC 1003123549	COOSALUD

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 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 Tratar 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 suministrados cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

CAPACITACION  INDUCCION  ENTRENAMIENTO  SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS  ACTIVIDAD

FECHA: \_\_\_\_\_ LUGAR: \_\_\_\_\_

TEMAS INCLUIDOS: \_\_\_\_\_

CAPACITADOR(ES): \_\_\_\_\_

TIPO DE CAPACITADOR:  INTERNO  EXTERNO

ASISTENTE	CARGO	HORA DE INICIO:	HORA F
Mery Barros Barrios	OC 26 787715	08:30	10:30
Luz P. Arce	OC 49692109	08:30	10:30
Luz Uzcuduro Carreres	OC 85261969	08:30	10:30
Mayra Tarazona Vera	OC 10641109550	08:30	10:30
Verónica Saiz	OC 36591907	08:30	10:30
Merys Flores Hernandez	OC 106411924	08:30	10:30
Orly Caraboa Palacios	OC 1064116745	08:30	10:30
Diana Olaya Garcia	OC 49781676	08:30	10:30
Somara Coronel R.	RE 1064121493	08:30	10:30
Katherine Ohumio Drozo	TI 1084454443	08:30	10:30
Clida Sofía Pacheco	OC 42404784	08:30	10:30
Cristina Rucocou Carreras	OC 49725251	08:30	10:30
Yairo Garcia Ortiz	OC 77153547	08:30	10:30
Ignacio Martinez Lopez	OC 1067718047	08:30	10:30

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 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, disponible 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.