**ACTA DE REUNIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS**
**COOSALUD EPS**
**DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER**
**MUNICIPIO DE CHINACOTA**

**FECHA** : **AGOSTO 2023**
**LUGAR** : OFICINA DE COOSALUD
**HORA** : 02:20 Pm
**PARTICIPANTES** : **3** personas (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.
3. Evaluación de la capacitación.
4. Apertura del Buzón de sugerencias.
5. Programación de la próxima reunión.

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

1. ERIKA YOVANNA SANTAFE MONCADA 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 CHINACOTA

2. Se procede a escuchar el Himno a COOSALUD.

3. Se exponen los temas preparados para el día a cargo de ERIKA YOVANNA SANTAFE MONCADA, colaborador de Coosalud EPS.

   1. Tema: Portabilidad
   2. Deber: Brindar la información requerida para la atención médica
   3. Derechos: Indagar sobre el conocimiento que tienen los usuarios sobre sus derechos y ajustar sus conocimientos a la normatividad.
   4. Actualizaciones en la Red o oficina: Si las ha habido. Indicar que en cartelera está la información. Verificar que esté y que sea la actual.
   5. Canales internos de comunicación con Coosalud: Promover el uso del #922, el Correo del Defensor, la consulta al Asistente de Atención o al Gestor Municipal, a fin de que se reduzca el uso de los canales de los entes de control (Secretarias de salud, Alcaldias, Superintendencia, etc.).

4. Se procede a realizar la evaluación de la capacitación.

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

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

6. Se da por terminada la reunión

Para constancia firman,

| NOMBRE | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Angelica Martinez | 1090177468 | Presidente | Angelica Martinez |
| Rosa Julia Parra | 60420598 | vicepresidente | Rosa Julia Parra |
| ANDREA NOVA RUBIO | 1090178518 | Secretaria | ANDREA NOVA. |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## ¿Qué es Portabilidad?

COOSALUD

- De acuerdo con el decreto 1683 de 2013 expedido por el ministerio de salud y protección social la PORTABILIDAD Es la garantía de la accesibilidad a los servicios de salud, en cualquier municipio del territorio nacional, para todo afiliado al Sistema General de Seguridad Social en Salud que emigre del municipio domicilio de afiliación o de aquél donde habitualmente recibe los servicios de salud, en el marco de las reglas previstas en el presente decreto.

## ¿Por cuánto tiempo puedo estar en Portabilidad?

COOSALUD

- Si estarás un mes fuera de tu ciudad, es decir, una emigración ocasional, podrás acceder al servicio de urgencias de las IPS que hagan parte de nuestra red de servicios en ese lugar.

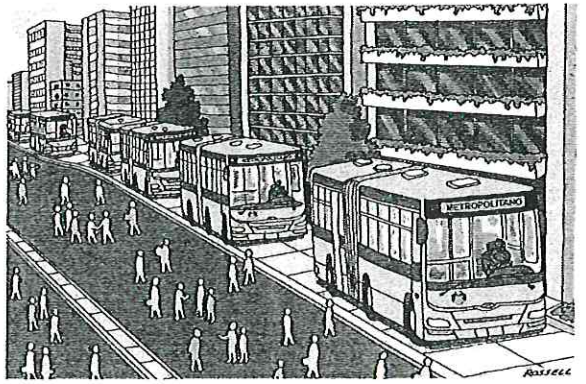
- En caso de que tu estadía sea superior a un mes e inferior a un año, es decir, una emigración temporal, Coosalud EPS deberá garantizarte una IPS primaria en el municipio al que te trasladaste para que tengas acceso a los servicios del Plan de Beneficios de Salud en la red de la EPS.

- Si estarás en ese municipio por más de un año, es decir, una emigración permanente, donde se encuentre Coosalud, deberás acercarte a las oficinas y actualizar tu información. Si en el municipio al que te trasladas permanentemente, no opera Coosalud, deberás trasladarte de EPS, y, si aún continúan los trámites de tu traslado, podrás solicitar una prórroga por un año más.

# ¿Que pasa cuando el afiliado del régimen subsidiado se va por más de 2 años?

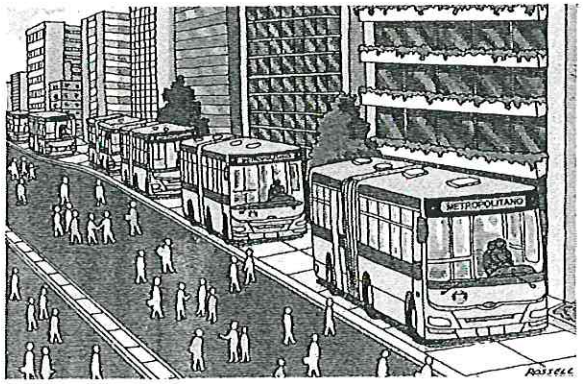
COOSALUD

Es obligatorio elegir una EPS que opere en el municipio receptor al que se trasladó, y su afiliación en este municipio se hará con base en el nivel SISBEN establecido por su anterior afiliación, hasta tanto este municipio realice una nueva encuesta.



# ¿Qué es municipio, domicilio de afiliación y Receptor?

COOSALUD



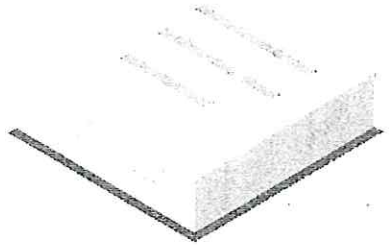

**Domicilio de Afiliación:** Corresponde al municipio en el que le hicieron la encuesta del SISBEN, y en el que se encuentra afiliado al régimen subsidiado, o en el que recibe habitualmente los servicios de salud.

**Municipio Receptor:** Es el municipio destino al que llega el afiliado.

# Que datos debe de informar el usuario a la EPS Para solicitar Portabilidad;

COOSALUD

1.Tipo de Identificación
2.Número de Identificación:
3.Nombres y Apellidos:
4.Fecha de Solicitud:
5.Departamento Receptor:
6.Municipio Receptor:
7.Dirección en el municipio receptor:
8.Teléfonos:
9. Temporalidad (Tiempo a Durar): Escoja tiempo a durar.
- 1 mes (ocasional)
- 2 – 12 meses (Temporal)
- Más de 12 Meses (permanente o definitivo).
10. Motivo de la emigración (por qué se va para otro municipio)
11. Correo.



# A través de que medios puedo solicitar Portabilidad en Coosalud EPS SA

COOSALUD

**1- Pagina web www.coosalud.com**

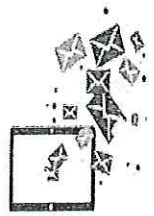
**2- líneas de atención corporativas de Coosalud EPS SA.**

**3- Oficinas de Coosalud EPS SA.**

**4- #922**

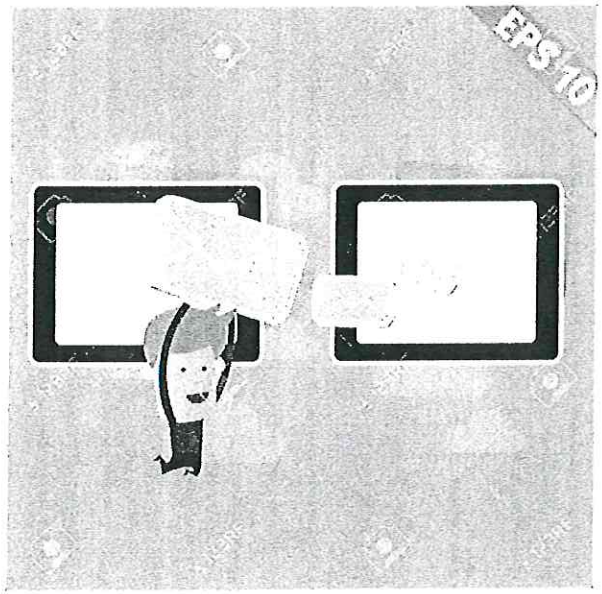
**5- Línea 018000515611**

**6- portabilidadcentro@coosalud.com**



## En cuanto tiempo las EPS deben de dar respuestas a una portabilidad:

COOSALUD




- Según el decreto 1683 del 2013, se le informará máximo dentro de los diez (10) días hábiles después de que se presente la solicitud ante la EPS.

# ¿SABIAS QUE?

COOSALUD

- Según el Decreto 1683 de portabilidad, la EPS debe de garantizar una IPS de atención de primer nivel en el domicilio de afiliación receptor, donde garantice por medio de la respuesta de portabilidad atenciones de salud de primer nivel, si el usuario requiere atenciones de II o III nivel, el usuario debe de acogerse a la red contratada mas cercana que tenga Coosalud EPS del municipio receptor.

- Importante siempre que el usuario que solicita portabilidad cuente con correo electrónico es indispensable.

- El usuario debe de tener claro que si su estadía es permanente en su actual domicilio de afiliación debe de empezar a sisbenizarse y hacer cambio de domicilio afiliación si Coosalud EPS SA tiene presencia, o traslado si Coosalud EPS SA no tiene presencia en el actual municipio donde vive.