

**ACTA DE REUNIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS, ASODEUS DE
COOSALUD EPS
DEPARTAMENTO DENORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO DE CUCUTA**

FECHA : 28 SEPTIEMBRE 2023
LUGAR : OFICINA PRINCIPAL COOSALUD AV GRANCOLOMBIA
HORA : 3: 30 PM
PARTICIPANTES : 7 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:
 - A. Capacitación: (describa el nombre y objetivo de la capacitación)
 - Modelos de atención a usuarios (tema mensual)
 - Presentación Gerente Edward Ortega, aclaración inquietudes y temas red, solicitud mejora entrega no Pbs.
 - B. Actualización Normativa: (describa el tema)
 - C. Información general: (describa el tema)
3. Evaluación de la sesión
4. Apertura del Buzón de sugerencias
5. Programación de la próxima reunión

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. _____ 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 _____.
2. Se exponen los temas preparados para el día a cargo de _____, colaborador de Coosalud EPS.
- 3.1. TEMAS DEL MES. NOMBRAR LOS TEMAS DEL MES.
- 3.2. EXPLICACIÓN DE LOS TEMAS DEL MES
3. Se procede a evaluar la sesión. Se anexan copias.
4. Se abre el buzón de sugerencias y se elabora el acta.

M

Citas central Especialistas: (PRIORITARIO)

Gomez Aguirre, Maria Luisa Rc: 1094225206.

Regimen subsidiado.

Cita: ultrasonografia de abdomen total.

Maria Elva Romero de Robn: CC: 37.443.507 (PRIORITARIO)

TAC Abdominal. Adelantar cita paciente Requiere con urgencia.

Cita.

Maria Alejandra Esteban 1093.762.333

Ortopedia Pediatrica. tl: 320.937.8370.

Cita que le habian asignado y la cancelaron sin avisar al paciente.

Graciela Celis Cruz CC: 60.319.246.

Cita de oftalmologia. (Agendar cita 2 enero de 2024).

Fecha de Impreso: sábado, 02 septiembre 2023

SALUD SOCIAL S.A.S.

Nit 802023344

Direccion Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco

Telefono 607 595 6605

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

Previsalud
SOLUCIONES EN SALUD

Consecutivo N° 1689901

N° Historia Clínica: 37234531

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: AYOZAR CARRILLO MUNOZ

Fecha Nacimiento: 09 noviembre/19 Edad Actual: 71 años 9 Meses 23 Dias

Sexo: Femenino

Dirección: CL 23 N 2-105

Procedencia: CUCUTA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA

Plan Beneficio:

CUCUTA PAQUETE INTEGRAL NO PROTECCION

Contributivo

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Direccion Resp:

Finalidad Consulta: No Aplica

Diagnóstico:

I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Teléfono Resp:

N° Ingreso: 776531

Fecha: 20/09/2023 8:42:55 a.m.

Causa Externa: Enfermedad General

LISTADO DE EXAMENES		AREA SERVICIO	TEMPORAL AREA DE SERVICIO	
CODIGO	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD		1	Remitido
			OBSERVACION	

Señor guarde los laboratorios ordenados durante esta consulta los debe realizar 10 días antes de su próximo control

Total Items:

1

13539965 - MUENDOZA HERRERA LUIS ALFREDO

MEDICO DE PROGRAMA

000000500175

12345 Fecha de Atención: 20/09/2023 8:42:53 a.m.

N° Folio: 6 Folio Asociado:

Identificación: 37234531

Estado Civil: Soltero

Teléfono: 5158763010

Ocupación: AMIA DE CASA

Regimen: Regimen Simplificado

Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO (RANGO C - MAYOR \$ MIL MV)

Sexo: Femenino

SALUD SOCIAL S.A.S.

NIT 802023344

Dirección Av. 2 # 19 - 90 Barrio Blanco

Teléfono 607 595 6605

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS



N° Historia Clínica: 3723431

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MYRIAM CARRILLO MUÑOZ

Fecha Nacimiento: 05 noviembre/19 Edad Actual: 71 Años 9 Meses / 21 Días

Identificación: 37234531 Sexo: Femenino

Dirección: CL 21 N 2-108

Procedencia: CUCUTA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CODSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA

Plan Beneficiario: CUCUTA PAQUETE INTEGRAL NEFROPROTECCIÓN CONTRIBUTIVO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No Aplica

Diagnóstico: H10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Teléfono Resp:

N° Ingreso: 776531 Fecha: 2/09/2021 8:32:55 a.m.

Causa Externa: Enfermedad General

N° Folio: 6 Folio Asociado: 000000580175

Identificación: 37234531 Sexo: Femenino

Teléfono: 3158769910

Ocupación: AMA DE CASA

Régimen: Régimen Simplificado

Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO (RANGO C - MAYOR 5 SMLMV)

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX		ÁREA SERVICIO: 999	TEMPORAL ÁREA DE SERVICIO	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACION
990268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	1	Ratificado	
Observaciones: PACIENTE FEMENINA HTA CONTROLADA CON OBESIDAD ESTADIO RENAL 3A PACIENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA CON TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR DE 52 ML/MIN SE SOLICITA VALORACIÓN POR NEFROLOGÍA DEL PROGRAMA DE RCV				
Total Items:				1

13539965 - MENDOZA HERRERA LUIS ALFREDO

MEDICO DE PROGRAMA

5. Se plantea como fecha tentativa para la próxima reunión, el día 26 del mes octubre del año 2023 a las 8:30am en la oficina de COOSALUD EPS.

Para constancia firman,

[illegible]