

CONVOCATORIA No 10

ASOCIACION DE USUARIOS MUNICIPIO DE SUCRE DEPARTAMENTO SANTANDER

Para: Integrantes de ASOCIACION de Usuarios de
De: Junta directiva de ASOCIACION de usuarios
Motivo: Invitación a sesión

Reciba un cordial saludo.

Nos complace invitarlo a participar en la reunión de la ASOCIACIÓN DE USUARIOS de nuestra zona, con el fin de dar a conocer los avances que hemos tenido en nuestro Plan de acción y otra información que consideramos de interés compartir con cada uno de ustedes.

Lugar: OFICINA DE COOSALUD EPS

Fecha: 30 DE OCTUBRE DEL 2023

Hora: 2 pm

Si desea más información acércate al funcionario de Coosalud, el te brindará mayor información.

Atentamente,


cc 28437400
Sucre
PRESIDENTE ASOCIACION DE USUARIOS

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

FECHA : **30 OCTUBRE 2023**
LUGAR : **OFICINA COOSALUD EPS**
HORA : **2PM**
PARTICIPANTES : **5 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

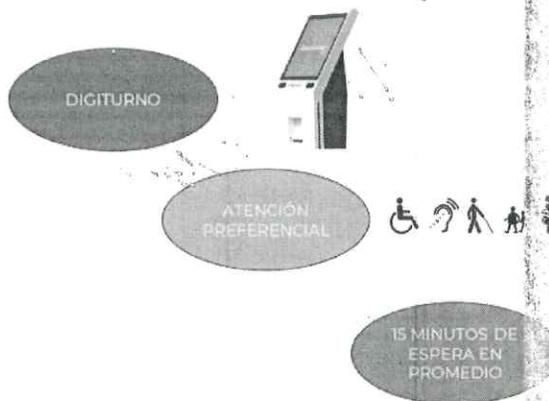
1. **ANA ODILIA ROJAS CAMACHO** colaborador de COOSALUD EPS, da la bienvenida a los participantes, agradece por la asistencia a la reunión y da a conocer el objetivo de esta. Además, destaca el compromiso para con la institución al pertenecer a la Asociación de Usuarios de COOSALUD EPS en el municipio de SUCRE SANTANDER.
2. Se exponen los temas preparados para el día a cargo de **ANA ODILIA ROJAS CAMACHO**, colaborador de Coosalud EPS.

MODELO DE ATENCIÓN EN SALA

El canal presencial para la atención a los usuarios, se integra por la red de puntos de atención dispuestos en los municipios con capacidad de afiliación y de acuerdo con los criterios establecidos.

Tipos de punto de atención presencial

Tipología	Número de usuarios	Número de empleados
UMA: Unidad Municipal de Atención al Usuario	5.000 – 10.000	De 1 a 2
UPAS: Unidad Provincial de Atención al Usuario	Mayor a 10.000	Más de 5
Agencias	Mayor a 15.000	Más de 10
Sucursal	Ciudades principales	Más de 20
Sala del Contributivo	De acuerdo con la estrategia de crecimiento	



Mis deberes como usuario de la salud

Actuar de buena fe frente al sistema de salud.



¿¿CUÁLES SON TUS DERECHOS??

Tú tienes derechos y deberes

Aquí puedes conocer los derechos y deberes que tienes como afiliado a Coosalud.

Información actualizada y suficiente para conocer tus derechos y solicitar los servicios de salud del régimen subsidiado, así como la red de prestación de servicios, los mecanismos y procedimientos para acceder a ellos y a las indicaciones a las entidades que prestan ayuda para exigir el cumplimiento de los derechos.

[> Descarga la carta](#)

carta-derechos-deberes.pdf (coosalud.com)

COOSALUD

COOSALUD

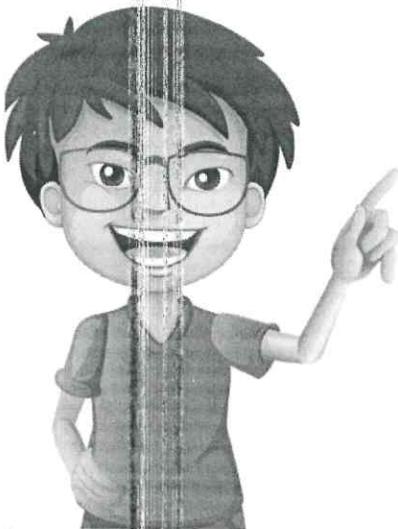
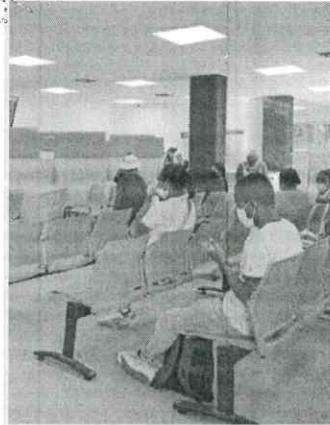
Carta de **derechos y deberes** del afiliado **2023**

Llámanos mandando
sms desde tu celular
#922
o desde un teléfono fijo
línea
01 8000 51611

Trabajamos en pos de
tu bienestar

4444444444
WWW.COOSALUD.COM

Facebook Twitter YouTube Instagram



CANALES DE COMUNICACIÓN

COOSALUD



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.



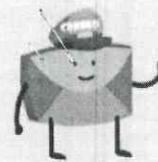
Sitio web

Definamos 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.

4- se da fecha como tentativa para la próxima capacitación el día 29 de noviembre del 2023 a la 2 pm del año 2023, en la oficina de Coosalud cabecera municipal.

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
Lilia Hana Arze	28.437.412	Vocal	Lilia Hana A
Neyla Heredia B	28.439.063	Vocal	Neyla Heredia B
Hilda Romero P.	28.439.204	Vicepreside	Hilda Romero P