

**ACTA DE REUNIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS, ASODEUS DE
COOSALUD EPS
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
MUNICIPIO DE SANTA HELENA DEL OPON**

FECHA : 30 OCTUBRE 2023
LUGAR : Oficina de COOSALUD
HORA : 4:00 PM
PARTICIPANTES: 4 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: Temas: **MODELO ATENCION EN SALA, DERCHO Y DEBERES, CANALES DE COMUNICION**
 - B. Objetivo: Socializar con los presentes el modelo de atención que se tiene en sala, además de recordar cuales son los derechos y deberes que tienen los afiliados y definir los canales de comunicación presentes para interactuar
 - C. Actualización Normativa:
 - D. Información general: Responder a preguntas de los miembros de la ASODEUS sobre el tema o problemática de interés
3. Apertura del Buzón de sugerencias
4. Programación de la próxima reunión

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. **SANDRA MILENA TRASLAVIÑA MARIN** 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 **SANTA HELENA DEL OPON**.
2. Se exponen los temas preparados para el día a cargo de **SANDRA MILENA TRASLAVIÑA MARIN**, colaborador de Coosalud EPS.
 - A. TEMAS DEL MES. **MODELO ATENCION EN SALA, DERCHO Y DEBERES, CANALES DE COMUNICION**

Se mostró unas diapositivas en las cuales se exponen conceptos de interés para todos los afiliados.

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.



DERECHOS

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

Tú tienes derechos y deberes

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

Información adecuada y suficiente para conocer tus derechos y sobre 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 acerca de las entidades que prestan ayuda para exigir el cumplimiento de los derechos.

[➔ Descargar Carta](#)

[carta-derechos-deberes.pdf \(coosalud.com\)](#)

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

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

Llámanos marcando gratis desde tu celular:

#922

o desde un teléfono fijo:
línea
01 8000 515611

Trabajamos en pos de
tu bienestar

[@coosaludtps](#)
[@coosalud](#)
[@coosaludeps](#)
[@coosaludps](#)

[@coosaludtps](#) [@coosalud](#) [@coosaludeps](#) [@coosaludps](#)



CANALES DE COMUNICACIÓN

COOSALUD
En Pos de tu bienestar



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

Déjanos 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.



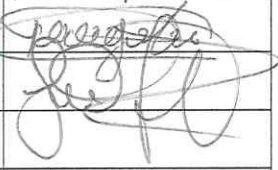
Correo

Puedes enviar tus peticiones, quejas y reclamos al siguiente correo: **defensorusuario@coosalud.com**.

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

4. Se plantea como fecha tentativa para la próxima reunión, el día 30 del mes NOVIEMBRE del año __2023__ a las __4:00 pm en la oficina de COOSALUD EPS.

Para constancia firman,

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
Julio Castillo Camacho	13776028	Vicepresidente	Julio Castillo e
Ana delia López	63501452	Vocal	Ana delia López
Flora Traslaviña	9847499	Vocal	Flora Traslaviña
Gregorio Sanchez	2034112	Presidente	Gregorio Sanchez
Dandra Traslaviña	37726863	Gestor	

CONVOCATORIA No 010

ASOCIACION de usuarios de SANTA HELEN A DEL OPÓN
DEL 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

Fecha: 30 NOVIEMBRE 2023

Hora: 4:00 PM

Si desea más información sobre esta convocatoria, puede acercarse al colaborador de Coosalud EPS.

Atentamente,


PRESIDENTE ASOCIACION DE USUARIOS

[illegible]