

CONVOCATORIA A SESION DE ASODEUS

GEU-F-02 Act.04 Abr.2019

C	0	N	V	0	CA	T	OI	RI	A	No	4	

ASOCIACIÓN DE USUA	ARIOS DEL MUNICIPIO	DE BUGNAVISTA	_ DEL
. D	EPARTAMENTO DE	304ACA	

Para:

Integrantes de ASOCIACIÓN DE USUARIOS

De:

Junta directiva de ASOCIACIÓN 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 EPS COOSAL-D'

Fecha: 28 | 04 | 2023

Hora: 2:00 pm.

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

Atentamente,

PRESIDENTE ASOCIACIÓN DE USUARIOS

A marin basing

HO CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY

The property of the post containing the

entiales availables version and

Allega participates and Assessment

medical street of the state of

internation of the Architecture of the complete complete

Southern St. Aug 15

STATE OF THE STATE

NOMBRE DEL USUARIO	IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL USUARIO
felipe cause BERNUDEL	7512582	Vancie Time 3
ERICA JAHIR TOJAR ALVOREZ.		Execusion rocar in
Doen Alsa Robeibuc 2	23798599	Dona Alba Rochique 2
ANGIE MISERILO SILVA FORERO	1051185487	Angre Marcela Silv
NATIOIDAD PATERNINS MORTINGZ.	26024986	Mattite des Agrica
LUZ BAPARO CAMPCHOPAGZ	23376508	Les AMPUNO CAMA CHO
Emile Gorrales Sieres	1057015392	Emike bonjak) siera.

The state of the s THE PROPERTY OF THE STREET OF THE PROPERTY OF The state of the second of the



GEU-F-03 Act.08 2022.sep.23

ACTA DE REUNIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS, ASODEUS DE COOSALUD EPS

MUNICIPIO DE BOGOTA

FECHA

28/04/2023

LUGAR

Oficina de COOSALUD EPS-S

HORA

2:00 P.M.

ASISTENTES

(Se anexa firma de los asistentes #8).

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. Afiliaciones y Novedades

B. Participación Social en Salud

C. Derechos de los pacientes: Atención médica

D. Red

E. Canales de Comunicación

- 3. Evaluación de la sesión
- 4. Apertura del Buzón de sugerencias
- 5. Programación de la próxima reunión

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

- Leidy Johana Celis Rojas 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.,
- 2. Se exponen los temas preparados para el día a cargo de Leidy Johana Celis Rojas colaborador de Coosalud EPS.

2.1. TEMAS DEL MES.

Afiliaciones y Novedades



GEU-F-03 Act.08 2022.sep.23

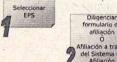
¿Cómo se efectúa la afiliación al SGSSS?

Mediante el registro en el SAT y la inscripción a una sola Entidad Promotora de Salud-EPS o Entidad Obligada a Compensar-EOC. Hasta tanto entre en operación el SAT, la afiliación se efectuará con el diligenciamiento, suscripción y radicación en la EPS del Formulario Único de Afiliación y Registro de Novedades al Sistema General de Seguridad Social en Salud –SGSSS, hoy adoptado en la Resolución 974 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social,

¿Quiénes están obligados afiliarse al SGSSS?

Todos los residentes en Colombia, salvo aquellas personas que cumplan los requisitos para pertenecer a uno de los Regimenes Exceptuados o Especiales establecidos legalmente.

Sin importar el tipo de afiliado que se vaya a vincular, siempre se realizan los siguientes pasos:





¿Cuándo se produce la desafiliación al SGSSS?

La desafiliación al Sistema sólo se producirá por el fallecimiento del afiliado.



Afiliación del Recién Nacido

COOSALUD

¿Cuándo se realiza la afiliación del recién nacido?

- √ Todo recién nacido desde su nacimiento quedará afiliado y será inscrito en la EPS donde se encuentre inscrita la madre incluso las EPS del Régimen especial o Excepción.
- ✓ En caso de fallecimiento de la madre al momento del parto, quedará inscrito en la EPS del padre o en la EPS de quien tenga a su cargo el cuidado personal o detente su custodia.
- ✓ Si el padre tiene la calidad de cotizante al régimen contributivo éste podrá tramitar la novedad de inclusión como su beneficiario después del primer mes de vida.

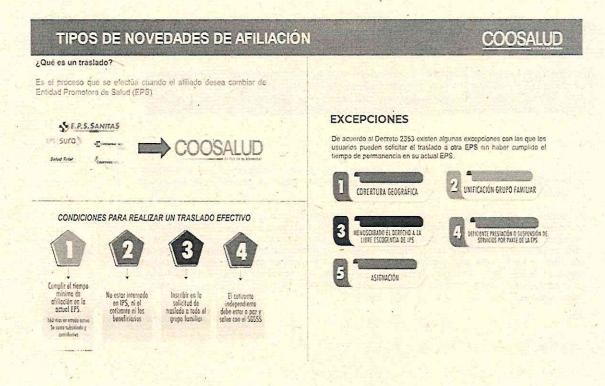
¿Qué documento se necesita para la afiliación del recién nacido?

- ✓ El Registro Civil de Nacimiento o en su defecto, el Certificado de Nacido Vivo.
- En todo caso, los padres del recién nacido o en ausencia de éstos quien tenga su custodia o cuidado personal deberán aportar el registro civil de nacimiento a más tardar dentro de los tres (3) meses siguientes a su nacimiento.
- Cuando la madre ostente la calidad de beneficiaria, el recién nacido se inscribirá como un beneficiario más del núcleo familiar.





GEU-F-03 Act.08 2022.sep.23

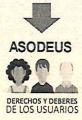


Participación Social en Salud

PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD

COOSALUD

La participación comprende las acciones colectivas mediante las cuales la población enfrenta los retos de la realidad, identifica y analiza sus problemas, formula y negocia propuestas y satisface las necesidades en materia de salud, de una manera deliberada, democrática y concertada.



¿Cuál es el objetivo?

Es velar por el derecho que tienen los usuarios de disfrutar los servicios de salud con calidad y oportunidad, a través del trato digno y el respeto, así como canalizar las sugerencias, inquietudes y reclamos de los usuarios en pro de la eficiencia y eficacia de los servicios de salud y de la satisfacción de la experiencia de los usuarios.

COOSALUD



GEU-F-03 Act.08 2022.sep.23

Derechos de los pacientes: Atención médica

DERECHOS

Nuestros afiliados sin restricciones por motivos de raza, sexo, edad, idioma, religión, opiniones políticas o de cualquier índole, origen social, posición económica o condición social, tienen derecho a:

Atención medica accesible, idónea, de calidad y eficaz

- Acceder, en condiciones de calidad y oportunidad y sin restricción à las actividades, procedimientos, intervenciones, insumos y medicamentos incluidos en el Plan de Beneficios en Salud.
- Acceder a las pruebas y exámenes diagnósticos indispensables para determinar si requieres o
 no un servicio de salud. Hay que indicar que el derecho a acceder a un servicio de salud que
 requiere un niño o una niña para conservar su vida, su dignidad, y su integridad, así como
 para desarrollarse armónica e integralmente, están especialmente protegidos. Se entiende
 por niño o niño, toda persona menor de 18 años. En caso de ser adolescentes, esto es,
 personas entre 12 y 18 años, deba reconocérseles el derecho frente a la reserva y
 confidencialidad de su historia clínica en el ejercicio de sus derechos sexuales y
 reproductivos.

COOSALUD

DERECHOS

Atención medica accesible, idónea, de calidad y eficaz

- Recibir la atención de urgencias que sea requerida con la oportunidad que tu condición amerite sin que sea exigible documento o cancelación de pago previo alguno, ni sea obligatoria la atención en una Institución Prestadora de Servicios de Salud de la red definida por la Entidad Promotora de Salud.
- Los pagos moderadores no pueden constituir barreras al acceso a los servicios de salud para las personas que no tienen la capacidad económica de acuerdo con la estratificación socioeconómica de soportar el pago de este.
- Recibir durante todo el proceso de la enfermedad, la mejor asistencia médica disponible en la
 red y el cuidado paliativo de acuerdo con su enfermedad o condición, incluyendo la atención
 en la enfermedad incurable avanzada o la enfermedad terminal garantizando que se
 respeten los deseos del paciente frente a las posibilidades que la IPS tratante ofrece. Agotar
 las posibilidades razonables de tratamiento para la superación de su enfermedad y a recibir,
 durante todo el proceso de la enfermedad incluyendo el final de la vida, la mejor asistencia
 médica disponible por personal de la salud debidamente competente y autorizado para su
 ejercicio.

COOSALUD

Se les presenta la Red de prestadores que tenemos en la regional y posteriormente los Canales de comunicación



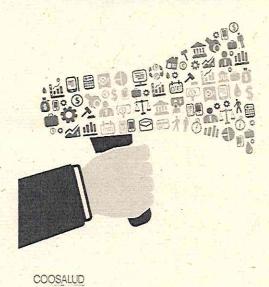
GEU-F-03 Act.08 2022.sep.23







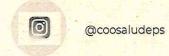
Redes Sociales



www.coosalud.com







- 3. Se procede a evaluar la sesión. Se anexan copias.
- 4. Se abre el buzón de sugerencias y se elabora el acta.
- 5. Se plantea como fecha tentativa para la próxima reunión, el día 26 del mes de mayo del año 2023 a las 2:00PM en la oficina de COOSALUD EPS.

an trensa an arms. To GELAGGEL,

and the 2 pellor

range ang kang 43 malaya 13 malaya ka ang ang ang

AFOLD A CONTROL OF STREET WATER TO STREET A STREET OF STREET

the life described and the last the operation of the experiment of the experiment of the communication of the comm



GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION ASODEUS				
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO				
ТЕМА:	Afiliación y Novedades- Participación Social-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud				
NOMBRE:	MATINIDAD PATERNINA MARTINEZ.				
CARGO:	USUARIO - VOCA 1				
SUCURSAL / AGENCIA:	BUEND 6 15TA-30 YA CA				
FACILITADOR:	KATERINE CABRERA DONADO LEGOY CEI-S				
FECHA:	28/04/2023				
CALIFICACIÓN:					

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas formuladas por el facilitador.

PREGUNTAS	RESPUESTAS		
 ¿La participación social permite negociar propuestas de forma democrática? 	si 🗙 no		
2. ¿En un derecho de nuestros afiliados? Selección de múltiple respuesta	Acceder a los servicios con calidad y oportunidad. Ser atendido en urgencias sin necesidad del documento de identidad. Recibir cuidado paliativo acorde a la enfermedad.		
3. ¿Qué documento se requiere para afiliar un recién nacido? Selección de múltiple respuesta	Registro Civil de Nacimiento Certificado de Nacido vivo cédula de la abuela del recién nacido		

Evalúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la manera más honesta posible las siguientes preguntas. Toda sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5.



				VIII	
	1	2	3	4	5 🗡
2	METODOLOGIA	TUIZADA EN EL CUDO	O Daniel - I /4 - /4 - /4 - /		P. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.
2.			 Respecto a los método nas, 2: Malas, 3: Aceptable 	50 (55)	
	para impartir ios c	ontenidos ide (1. Pesin	ias, 2. Maias, 5. Aceptable	es, 4: buenas, 5: exc	eientes):
	1	2	3	4	5 M 1
			3		
3.			ADOR. El nivel de parti gular, 4: Alto, 5: Muy alto		tivación ofrecido por el
	1	2	3	4	5 🗙

4.			al lenguaje utilizado y e , 3: Mediocres, 4: Buenos		rso, usted considera que
	1	2	3	4	5 🗸
-		······································			
5.	el grado de motiv atento, no captó	ación e interés persona mi interés, 2: Estaba uve atento todo el tien	PERSONAL CON LOS TEN Il para atender y seguir la interesado, pero me dist npo, pero no me animé a	capacitación y sus raje fácilmente, 3:	actividades (1: No estuve Solo me concentré por
	1	2	3	4	5 🗸
					
6.		ntenido, 2: Malo, no se	l material que le fue entr entendía nada, 3: Regula	COMPANY OF THE PARTY OF THE PAR	
	1	2	3	4	5 V
					<u> </u>
7,			LES. Las ayudas audiovis imas, 2: Malas, 3: Regular	50 %	
	1	2	3	4	5 📈
			1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		7
8.			EL LUGAR DE CAPACITA Legular, 4: Bueno, 5: Excel		egido para adelantar la
	1	2	3	4	5 💉
9.	CUMPLIMIENTO	DEL HORARIO Y DEL PR	OGRAMA.		
	1	2	3	4	5 /
10.	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PAR	RA EL MEJORAMIENTO	DE LAS PRÓXI	MAS ACTIVIDADES DE
					500-200
FIR	MA ASISTENTE	eletivo Todio	leines		
	RMA FACILITADOR	10104 080			



GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION ASODEUS
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Afiliación y Novedades- Participación Social-Derechos-Red-Canales d comunicación Coosalud
NOMBRE:	ERICA LAHIR TOJAR ALVAREZ
CARGO:	USUARIO - PISCAI
SUCURSAL / AGENCIA:	RUENDUISTA-BOYACA
FACILITADOR:	KATERINE CABRERA DONADO - LEIDY CEIS
FECHA:	28/04/2023
CALIFICACIÓN:	

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas formuladas por el facilitador.

PREGUNTAS	RESPUESTAS		
¿La participación social permite negociar propuestas de forma democrática?	SI 🗶 NO		
2. ¿En un derecho de nuestros afiliados? Selección de múltiple respuesta	Acceder a los servicios con calidad y oportunidad. Ser atendido en urgencias sin necesidad del documento de identidad. Recibir cuidado paliativo acorde a la enfermedad.		
3. ¿Qué documento se requiere para afiliar un recién nacido? Selección de múltiple respuesta	Registro Civil de Nacimiento Certificado de Nacido vivo cédula de la abuela del recién nacido		

Evalúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la manera más honesta posible las siguientes preguntas. Toda sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5.



	1	2	3	4	5 📐
2.			SO. Respecto a los méto mas, 2: Malas, 3: Aceptab		tilizadas por el facilitador celentes):
	1	2	3	4	5 💢
3,			ADOR. El nivel de pa egular, 4: Alto, 5: Muy al		otivación ofrecido por el
	1	2	3	4	5 🔏
4.	CLARIDAD DE LA fueron en general	EXPOSICIÓN . Respect (1: Pobres, 2: Confusc	o al lenguaje utilizado y os, 3: Mediocres, 4: Bueno	el orden dado al cu os, 5: Excelentes):	urso, usted considera que
	1	2	3	4	5 A
5.	el grado de motiva atento, no captó	ación e interés person mi interés, 2: Estaba uve atento todo el tie	al para atender y seguir l interesado, pero me di	a capacitación y sus straje fácilmente, 3	valúese a usted mismo en actividades (1: No estuve : Solo me concentré por ve atento todo el tiempo;
	1	2	3	4	5 ~
6.	CALIDAD DEL MA De muy pobre cor 5: Excelente, no po	itenido, 2: Malo, no s	El material que le fue en e entendía nada, 3: Regu 3	tregado como apoyo llar, pudo ser mejor 4	o a la capacitación fue (1: ; 4: Bueno, ayudó mucho;
7.	CALIDAD DE LAS utilizadas por el fa	AYUDAS AUDIOVISU cilitador fueron (1: Pé	ALES. Las ayudas audiov simas, 2: Malas, 3: Regula	isuales (diapositivas ares, 4: Buenas, 5: Ex	s, carteleras, videos, etc.) ccelentes):
	1	2	3	4	5 97
8.	INFRAESTRUCTUR capacitación fue (3	A Y COMODIDAD E L: Pésimo, 2: Malo, 3:	DEL LUGAR DE CAPACI Regular, 4: Bueno, 5: Exc	FACIÓN. El sitio el elente):	legido para adelantar la
	1	2	3	4	5 A
9.	CUMPLIMIENTO E	EL HORARIO Y DEL PI	ROGRAMA.		,
	1	2	3	4	5 A
10.	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PA	RA EL MEJORAMIENT	O DE LAS PRÓX	IMAS ACTIVIDADES DE

FIR	MA ASISTENTE	Prica tou	ov_		
FIR	MA FACILITADOR	LEIDY CCIO			



GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION ASODEUS					
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO					
ТЕМА:	Afiliación y Novedades- Participación Social-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud					
NOMBRE:	ANGIE MARCELA SINA					
CARGO: USUARIO - SECRETARIA						
SUCURSAL / AGENCIA:	BUENOUSTA-BOYO.CO					
FACILITADOR:	KATERINE CABRERA DONADO_ LEIDY CEIS					
FECHA:	28/04/2023					
CALIFICACIÓN:						

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas formuladas por el facilitador.

PREGUNTAS	RESPUESTAS		
¿La participación social permite negociar propuestas de forma democrática?	SI 🍂 NO		
2. ¿En un derecho de nuestros afiliados? Selección de múltiple respuesta	Acceder a los servicios con calidad y oportunidad. Ser atendido en urgencias sin necesidad del documento de identidad. Recibir cuidado paliativo acorde a la enfermedad.		
3. ¿Qué documento se requiere para afiliar un recién nacido? Selección de múltiple respuesta	Registro Civil de Nacimiento Certificado de Nacido vivo cédula de la abuela del recién nacido		

Evalúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la manera más honesta posible las siguientes preguntas. Toda sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5.



	1	2	3	4	5 🗙
2.			 Respecto a los métodos as, 2: Malas, 3: Aceptables, 		
	1	2	3	4	5 X
3.	GRADO DE MO facilitador fue (1:	TIVACIÓN DEL FACILITA : Muy bajo, 2: Bajo, 3: Re	ADOR. El nivel de partici gular, 4: Alto, 5: Muy alto):	pación y de moti	vación ofrecido por el
	1	2	3	4	5 /X
4.	CLARIDAD DE LA fueron en genera	A EXPOSICIÓN. Respecto al (1: Pobres, 2: Confusos	al lenguaje utilizado y el c , 3: Mediocres, 4: Buenos, 5	orden dado al curs orden dado al curs ordentes);	o, usted considera que
	11	2	3	4	5 🤨
5.	el grado de motivatento, no capto	vación e interés persona ó mi interés, 2: Estaba i tuve atento todo el tiem	PERSONAL CON LOS TEMA I para atender y seguir la ca interesado, pero me distra npo, pero no me animé a pa	apacitación y sus ac aje fácilmente, 3: :	ctividades (1: No estuve Solo me concentré por
	1	2	3	4	5 🔊
6.	CALIDAD DEL MA De muy pobre co 5: Excelente, no p	ontenido, 2: Malo, no se	material que le fue entreg entendía nada, 3: Regular,	gacio como apoyo a pudo ser mejor; 4	a la capacitación fue (1: :: Bueno, ayudó mucho;
	1	2	3	4	5 🗶
7.	CALIDAD DE LAS utilizadas por el f	5 AYUDAS AUDIOVISUA facilitador fueron (1: Pési	LES. Las ayudas audiovisua mas, 2: Malas, 3: Regulares	ales (diapositivas, 5,4: Buenas, 5: Exce	carteleras, videos, etc.) elentes):
	1	2	3	4	5 8
8.	INFRAESTRUCTU capacitación fue	RA Y COMODIDAD DE (1: Pésimo, 2: Malo, 3: Ro	EL LUGAR DE CAPACITAC egular, 4: Bueno, 5: Excelen	IÓN. El sitio eleg te):	gido para adelantar la
	1	2	3	4	5 &
9.	CUMPLIMIENTO	DEL HORARIO Y DEL PRO	OGRAMA.		
	1	2	3	4	5 9
10.	SUGERENCIAS CAPACITACIÓN:	Y COMENTARIOS PAR	A EL MEJORAMIENTO	DI: LAS PRÓXIIV	IAS ACTIVIDADES DE
FIR	MA ASISTENTE	Angle 5/1va			
FIR	MA FACILITADOR	LEIDY 0615			



GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION ASODEUS
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Afiliación y Novedades- Participación Social-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud
NOMBRE:	GEORGINA POURD BOGOYA
CARGO:	USUARIO - VO CAI
SUCURSAL / AGENCIA:	BUENDIISTA-BOYS CA
FACILITADOR:	KATERINE CABRERA DONADO
FECHA:	28/04/2023
CALIFICACIÓN:	

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas formuladas por el facilitador.

PREGUNTAS	RESPUESTAS		
¿La participación social permite negociar propuestas de forma democrática?	SI 🗶 NO		
2. ¿En un derecho de nuestros afiliados? Selección de múltiple respuesta	Acceder a los servicios con calidad y oportunidad. Ser atendido en urgencias sin necesidad del documento de identidad. Recibir cuidado paliativo acorde a la enfermedad.		
3. ¿Qué documento se requiere para afiliar un recién nacido? Selección de múltiple respuesta	Registro Civil de Nacimiento Certificado de Nacido vivo cédula de la abuela del recién nacido		

Evalúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la manera más honesta posible las siguientes preguntas. Toda sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5.



	1	2	3	4)\$ /
2.	METODOLOGIA para impartir los	UTILIZADA EN EL CURS contenidos fue (1: Pésin	O. Respecto a los méto nas, 2: Malas, 3: Acepta	odos y estrategias util bles, 4: Buenas, 5: Exc	lizadas por el facilitador elentes):
	1	2	3	4	X
3.	GRADO DE MO facilitador fue (1:	TIVACIÓN DEL FACILITA Muy bajo, 2: Bajo, 3: Re	ADOR. El nivel de pa gular, 4: Alto, 5: Muy al	rticipación y de mot to):	ivación ofrecido por el
7-15-	1	2	3	4	\$
4.	CLARIDAD DE LA fueron en genera	EXPOSICIÓN . Respecto Il (1: Pobres, 2: Confusos	al lenguaje utilizado y , 3: Mediocres, 4: Buen	el orden dado al cur os, 5: Excelentes):	so, usted considera que
	1	2	3	4	Ø.
5.	el grado de motivatento, no captó	vación e interés persona ó mi interés, 2: Estaba tuve atento todo el tien	l para atender y seguir interesado, pero me d	la capacitación y sus a istraje fácilmente, 3:	alúese a usted mismo en ectividades (1: No estuve Solo me concentré por e atento todo el tiempo;
	1	2	3	4	×
6.	De muy pobre co 5: Excelente, no p	ontenido, 2: Malo, no se	l material que le fue er entendía nada, 3: Regi	ntregado como apoyo ular, pudo ser mejor;	a la capacitación fue (1: 4: Bueno, ayudó mucho;
	1	2	3	4	*
7.	CALIDAD DE LAS utilizadas por el f	AYUDAS AUDIOVISUA acilitador fueron (1: Pési	LES. Las ayudas audiov mas, 2: Malas, 3: Regul	visuales (diapositivas, ares, 4: Buenas, 5: Exc	carteleras, videos, etc.) elentes):
	1	2	3	4	Æ
8.		RA Y COMODIDAD DE (1: Pésimo, 2: Malo, 3: R			gido para adelantar la
	1	2	3	4	F
9.	CUMPLIMIENTO	DEL HORARIO Y DEL PRO	OGRAMA.		\
	1	2	3	4	*
10.	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PAR	A EL MEJORAMIENT	O DE LAS PRÓXIN	IAS ACTIVIDADES DE
	MA ASISTENTE	Guergieo, per	uda B		



GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION ASODEUS
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Afiliación y Novedades- Participación Social-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud
NOMBRE:	EMILCE GONZAGEZ SIERRA
CARGO:	USUARIO - VO CAI
SUCURSAL / AGENCIA:	BUENOVISTA-BOYDOCO
FACILITADOR:	KATERINE CABRERA DONADO_ CE 104 CELS
FECHA:	28/04/2023
CALIFICACIÓN:	

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas formuladas por el facilitador.

PREGUNTAS	RESPUESTAS		
¿La participación social permite negociar propuestas de forma democrática?	SI X NO		
2. ¿En un derecho de nuestros afiliados? Selección de múltiple respuesta	Acceder a los servicios con calidad y oportunidad. Ser atendido en urgencias sin necesidad del documento de identidad. Recibir cuidado paliativo acorde a la enfermedad.		
3. ¿Qué documento se requiere para afiliar un recién nacido? Selección de múltiple respuesta	Registro Civil de Nacimiento Certificado de Nacido vivo cédula de la abuela del recién nacido		

Evalúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la manera más honesta posible las siguientes preguntas. Toda sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5.



				Prince and the second s	
	1	2	3	4	5 X
2.			iO. Respecto a los méto nas, 2: Malas, 3: Aceptal		
	1	2	3	4	5 X
3.	GRADO DE MOT facilitador fue (1:	IVACIÓN DEL FACILIT Muy bajo, 2: Bajo, 3: Re	ADOR. El nivel de pa egular, 4: Alto, 5: Muy al	rticipación y de moti to):	vación ofrecido por el
	1	2	3	4	5 🖋
4.	CLARIDAD DE LA fueron en general	EXPOSICIÓN . Respecto (1: Pobres, 2: Confuso	o al lenguaje utilizado y s, 3: Mediocres, 4: Buen	el orden dado al curs os, 5: Excelentes):	
	11	2	3	4	5 X
5.	el grado de motiv atento, no captó	ración e interés persona mi interés, 2: Estaba cuve atento todo el tier	D PERSONAL CON LOS T al para atender y seguir interesado, pero me d mpo, pero no me animé	la capacitación y sus a istraje fácilmente, 3:	ctividades (1: No estuve Solo me concentré por
	1	2	3	4	5 🔏
6.	De muy pobre co 5: Excelente, no p	ntenido, 2: Malo, no se	El material que le fue en e entendía nada, 3: Regu	tregado como apoyo a Ilar, pudo ser mejor; 4	a la capacitación fue (1: :: Bueno, ayudó mucho;
	1	2	3	4	5 X
7.			ALES. Las ayudas audiov simas, 2: Malas, 3: Regul		
	1	2	3	4	5 X
8.			EL LUGAR DE CAPACI Regular, 4: Bueno, 5: Exc		gido para adelantar la
	1	2	3	4	5 4
9.	CUMPLIMIENTO	DEL HORARIO Y DEL PR	OGRAMA.	3	
	1	2	3	4	5 X
10.	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PA	RA EL MEJORAMIENT	O DE LAS PRÓXIN	IAS ACTIVIDADES DE
FIR	MA ASISTENTE	Emile Goral	of Sience		
FIR	MA FACILITADOR	leipy chis	t.		

MÓDULO:	CAPACITACION ASODEUS			
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO			
TEMA:	Afiliación y Novedades- Participación Social-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud			
NOMBRE:	DORA ALGA RODRIGUEZ			
CARGO:	USUARIO_ VICEPRESIDENTE			
SUCURSAL / AGENCIA:	BUEN ONISTA-BOYA CO			
FACILITADOR:	KATERINE CABRERA DONADO _ (FIO Y (EI.)			
FECHA:	28/04/2023			
CALIFICACIÓN:	20			

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas formuladas por el facilitador.

PREGUNTAS	RESPUESTAS		
¿La participación social permite negociar propuestas de forma democrática?	SI ⋈ NO		
2. ¿En un derecho de nuestros afiliados? Selección de múltiple respuesta	Acceder a los servicios con calidad y oportunidad. Ser atendido en urgencias sin necesidad del documento de identidad. Recibir cuidado paliativo acorde a la enfermedad.		
3. ¿Qué documento se requiere para afiliar un recién nacido? Selección de múltiple respuesta	Registro Civil de Nacimiento Certificado de Nacido vivo cédula de la abuela del recién nacido		

Evalúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la manera más honesta posible las siguientes preguntas. Toda sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5.



	1	2	3	4	5 🗡
2.	METODOLOGIA I	UTILIZADA EN EL CURS contenidos fue (1: Pésir	O. Respecto a los mé nas, 2: Malas, 3: Acept	todos y estrategias utili ables, 4: Buenas, 5: Exce	zadas por el facilitador lentes):
	1	2	3	4	5 X
3.	GRADO DE MOT facilitador fue (1:	FIVACIÓN DEL FACILIT Muy bajo, 2: Bajo, 3: Re	ADOR. El nivel de p egular, 4: Alto, 5: Muy a	articipación y de moti alto):	vación ofrecido por el
	1	2	3	4	5 🗶
4.	CLARIDAD DE LA fueron en genera	EXPOSICIÓN . Respecto I (1: Pobres, 2: Confusos	o al lenguaje utilizado s, 3: Mediocres, 4: Buel	y el orden dado al curs nos, 5: Excelentes):	o, usted considera que
	1	2	3	4	5
5.	el grado de motiv atento, no captó	ración e interés persona mi interés, 2: Estaba tuve atento todo el tier	al para atender y seguio interesado, pero me	TEMAS TRATADOS. Eval r la capacitación y sus ac distraje fácilmente, 3: S é a participar, 5: Estuve	ctividades (1: No estuve Solo me concentré por
	1	2	3	4	5 X
6.	De muy pobre co 5: Excelente, no p	ntenido, 2: Malo, no se	l material que le fue e entendía nada, 3: Reg	ntregado como apoyo a gular, pudo ser mejor; 4	a la capacitación fue (1: : Bueno, ayudó mucho;
	1	2	3	4	5
7.	CALIDAD DE LAS utilizadas por el fa	AYUDAS AUDIOVISUA acilitador fueron (1: Pés	. LES. Las ayudas audic imas, 2: Malas, 3: Regu	ovisuales (diapositivas, d lares, 4: Buenas, 5: Exce	carteleras, videos, etc.) elentes):
	1	2	3	4	5 X
8.		RA Y COMODIDAD DI 1: Pésimo, 2: Malo, 3: R		ITACIÓN. El sitio eleg celente):	ido para adelantar la
	1	2	3	4	5 🔏
9.	CUMPLIMIENTO	DEL HORARIO Y DEL PR	OGRAMA.		7
	1	2	3	4	5 1
10.	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PAR	RA EL MEJORAMIEN	TO DE LAS PRÓXIM	AS ACTIVIDADES DE
	MA ASISTENTE	Drupport	Poduguez		
FIR	MA FACILITADOR	TOING COLOS			



GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION ASODEUS			
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO			
TEMA:	Afiliación y Novedades- Participación Social-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud			
NOMBRE:	Folipe CAPTOR BERMUDEZ			
CARGO:	USUARIO-PRESIDENTE			
SUCURSAL / AGENCIA:	BUENDVISTA - BOYACA			
FACILITADOR:	KATERINE CABRERA DONADO - LEIDY CEILS			
FECHA:	28/04/2023			
CALIFICACIÓN:				

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas formuladas por el facilitador.

PREGUNTAS	RESPUESTAS		
 ¿La participación social permite negociar propuestas de forma democrática? 	SI 🗶 NO		
2. ¿En un derecho de nuestros afiliados? Selección de múltiple respuesta	Acceder a los servicios con calidad y oportunidad. Ser atendido en urgencias sin necesidad del documento de identidad. Recibir cuidado paliativo acorde a la enfermedad.		
3. ¿Qué documento se requiere para afiliar un recién nacido? Selección de múltiple respuesta	Registro Civil de Nacimiento Certificado de Nacido vivo cédula de la abuela del recién nacido		

Evalúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la manera más honesta posible las siguientes preguntas. Toda sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5.



	Y-1				
	1	2	3	. 4	5
2.			O. Respecto a los méto nas, 2: Malas, 3: Aceptal		zadas por el facilitador lentes):
	1	2	3	4	5
3.			ADOR. El nivel de pa egular, 4: Alto, 5: Muy al		vación ofrecido por el
	1	2	3	4	5 X
4.			al lenguaje utilizado y s, 3: Mediocres, 4: Bueno		so, usted considera que
	1	2	3	4	5 X
5.	el grado de motiva atento, no captó	ción e interés persona mi interés, 2: Estaba ve atento todo el tier	al para atender y seguir interesado, pero me d	la capacitación y sus a istraje fácilmente, 3:	lúese a usted mismo en ctividades (1: No estuve Solo me concentré por e atento todo el tiempo,
	1	2	3	4	5
6.		tenido, 2: Malo, no se	A STATE OF THE STA		a la capacitación fue (1: 4: Bueno, ayudó mucho;
	1	2	3	4	5 N
7.			ALES. Las ayudas audiov ilmas, 2: Malas, 3: Regul		carteleras, videos, etc.) elentes):
	1	2	3	4	5
8.			EL LUGAR DE CAPACI Regular, 4: Bueno, 5: Exc		gido para adelantar la
	1	2	3	4	5
9.	CUMPLIMIENTO D	EL HORARIO Y DEL PR	OGRAMA.		V
	1	2	3	4	5
10.	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PA	RA EL MEJORAMIEN	TO DE LAS PRÓXIN	MAS ACTIVIDADES DE
	MA ASISTENTE	Lerry CELS	Ber		



GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION ASODEUS				
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO				
ТЕМА:	Afiliación y Novedades- Participación Social-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud				
NOMBRE:	LUZ AMPARO GATOCHO PAEZ				
CARGO:	USUARIO - VOCAI				
SUCURSAL / AGENCIA:	BOYACA - BUGHANISTA				
FACILITADOR:	KATERINE CABRERA DONADO - LEIDY CELS				
FECHA:	28/04/2023				
CALIFICACIÓN:					

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas formuladas por el facilitador.

PREGUNTAS	RESPUESTAS		
¿La participación social permite negociar propuestas de forma democrática?	sı X no		
2. ¿En un derecho de nuestros afiliados? Selección de múltiple respuesta	Acceder a los servicios con calidad y oportunidad. Ser atendido en urgencias sin necesidad del documento de identidad. Recibir cuidado paliativo acorde a la enfermedad.		
3. ¿Qué documento se requiere para afiliar un recién nacido? Selección de múltiple respuesta	Registro Civil de Nacimiento Certificado de Nacido vivo cédula de la abuela del recién nacido		

Evalúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la manera más honesta posible las siguientes preguntas. Toda sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5.



FIRMA FACILITADOR LEIDY (615)

EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION

	1	2	3	4	5 X
				odos y estrategias utili ables, 4: Buenas, 5: Exce	
	1	2	3	4	5 🔏
3.	GRADO DE MOTIVA facilitador fue (1: Mu	ACIÓN DEL FACILITA 1y bajo, 2: Bajo, 3: Re	ADOR. El nivel de p egular, 4: Alto, 5: Muy a	articipación y de moti llto):	vación ofrecido por e
	1	2	3	4	5 <i>K</i>
			o al lenguaje utilizado s, 3: Mediocres, 4: Buer	y el orden dado al curs nos, 5: Excelentes):	o, usted considera qu
	1	2	3	4	5 6
	el grado de motivaci atento, no captó m	ón e interés persona i interés, 2: Estaba e atento todo el tien	l para atender y seguir interesado, pero me o	TEMAS TRATADOS. Eval la capacitación y sus ac distraje fácilmente, 3: S é a participar, 5: Estuve	ctividades (1: No estuve Solo me concentré po
	1	2	3	4	5 X
		enido, 2: Malo, no se		ntregado como apoyo a gular, pudo ser mejor; 4	
	11	2	3	4	5 1
				visuales (diapositivas, d lares, 4: Buenas, 5: Exce	
	1	2	3	4	5 /
			EL LUGAR DE CAPAC egular, 4: Bueno, 5: Ex	ITACIÓN. El sitio eleg celente):	ido para adelantar I
	1	2	3	4	5 💉
Э.	CUMPLIMIENTO DE	. HORARIO Y DEL PR	OGRAMA.		\
	1	2	3	4	5 🗸
	SUGERENCIAS Y (CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PAR	RA EL MEJORAMIEN	TO DE LAS PRÓXIM	AS ACTIVIDADES D
	1A ASISTENTE し	1 10 Amristo Cosm	of		

GEU-F-03 Act.08 2022.sep.23

Para constancia firman,

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
belive Paulor	7512582,	Fresident	Shim Friends
Some Albor Roduques		Viepucielenta	Star /bara odi
Angie Marcela Silva	1051185487	Secretaria	Angle silva
Erica Nahir Dourin.	35476266	froat.	Program town
Georgina Povedo B.	23443860	WCAI	Georgies Reledo
Emilie 60ngales	1057015392	UDCAI	EMITCE GOVERNER
LUZ AMPARO CAMACED	23376508	Vocal	luz Apras Camo cho
rativided Paterning	26024986	Nocal	etoli Victorio
Soll out the ultipolity resulting services			