

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

COOSALUD

CONVOCATORIA A SESION DE ASODEUS

GEU F 02 Act 06 2020 nov 06

CONVOCATORIA No 06

ASOCIACIÓN DE USUARIOS DEL MUNICIPIO DE Sabada	DEL
DEPARTAMENTO DE CONTRE	

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.

Fecha: 30/06/2023
Hora: 2:00 PM

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

Atentamente,

PRESIDENTE ASOCIACIÓN DE USUARIOS

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

COOSALUD

CONVOCATORIA A SESION DE ASODEUS

GEU-F-02 Act 06 2020 nov 06

NOMBRE DEL USUARIO	IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL USUARIO
Esperanza Inco sbals	23994706	Esperon Tras Mal
Saida Zendh Sunchez		1
Repp Antonio ectolo		V 112-11-11
derdy Caroline, Villami		\$251. # 100
Angela Rivala bomez	1053.348669	Angela Rineda,
e 1 1 2	19 J. 7	
<u> </u>		
10 *	21 P m	le alv.
		3
		0
		[m] 14. m]
		(Te



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

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

MUNICIPIO DE SABOYA

FECHA : 30/06/2023

LUGAR : Oficina de COOSALUD EPS-S

HORA : 2:00 P.M.

ASISTENTES: **5**(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. Régimen Contributivo, Movilidad, Prestaciones económicas, Categorias
- B. Deberes de los afiliados
- C. Derechos de los pacientes: Autodeterminación, consentimiento y libre escogencia
- 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

- VICTA HELENA CASTELLANOS TELLEZ, 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 VICTA HELENA CASTELLANOS TELLEZ de Coosalud EPS.

2.1. TEMAS DEL MES.



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

Movilidad y Prestaciones económicas

REGIMEN CONTRIBUTIVO

COOSALUD



TIPOS DE NOVEDADES DE AFILIACIÓN

COOSALUD

¿Qué es Movilidad?

Es la forma en que el afiliado puede continuar en la misma EPS cuando por alguna circunstancia pierda capacidad de pago o adquiera capacidad de pago

MOVILIDAD ENTRE REGÍMENES





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

¿Cómo opera la movilidad en el caso de estar afiliado al Régimen Subsidiado y adquirir capacidad de pago o vinculación...?

Las personas afiliadas al Régimen Subsidiado que adquieran capacidad de pago y que estén en la obligación de afiliarse en el Régimen Contributivo se mantienen en la misma EPS y recibirán todos los beneficios junto con su núcleo familiar.

¿Qué trámite debo realizar para hacer efectiva la movilidad?

El afiliado debe solicitar a la EPS la movilidad en el sistema (cambio de régimen subsidiado o contributivo), a través del formulario único de afiliación y registro de novedades, con el fin de no perder la continuidad en la prestación del servicio.

COOSALUD

¿Cómo realizar los aportes al Régimen contributivo de los afiliados que pertenecen a Coosalud EPS?

- Los aportes deberán ser liquidados a través de la planilla PILA, teniendo en cuenta las fechas establecidas en el decreto 1670 de 2017.
- Para el caso de los dependientes, el empleado asume el 4% y el empleador el 8.5%.
- Para el caso de los independientes, estos deberán asumir el 12.5%.
- Los pensionados cotizan sobre el 12%.

¿Si el afiliado está en el Régimen Contributivo y pierde capacidad de pago, ¿cómo ingresa al Régimen Subsidiado?

- •En el caso de que el afiliado se encuentre previamente clasificado en el nivel I y II del Sisbén, podrá pasar al Régimen Subsidiado de la misma EPS donde se encuentra afiliado, sin perder la continuidad en la prestación del servicio, diligenciando el formulario y direccionándolo a la sucursal más cercana.
- •En el caso de que no se encuentre clasificado en el nivel I y II del Sisbén deberá solicitar la aplicación de la encuesta Sisbén a Planeación Municipal o Distrital.

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

DEBERES DE LOS AFILIADOS



Contribuir solidariamente al financiamiento de los gastos que demanden la atención en salud y la seguridad social en salud, de acuerdo a la capacidad de pago.





COOSALUD

Deberes de los afiliados

DERECHOS

A la autodeterminación, consentimiento y libre escogencia

- Elegir libremente el asegurador, el médico y en general los profesionales de la salud, como también a las instituciones de salud que le presten la atención requerida dentro de la oferta disponible. Los cambios en la oferta de prestadores por parte de las EPS no podrán disminuir la calidad o afectar la continuidad en la provisión del servicio y deberán contemplar mecanismos de transición para evitar una afectación de la salud del usuario. Dicho cambio no podrá eliminar alternativas reales de escogencia donde haya disponibilidad. Las eventuales limitaciones deben ser racionales y proporcionales.
- Aceptar o rechazar actividades, intervenciones, insumas, medicamentos, dispositivos, servicios, procedimientos o tratamientos para su cuidado. Ninguna persona podrá ser obligada a recibir los mismos en contra de su voluntad 3

COOSALUD

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

Derechos de los pacientes: Atención médica

DERECHOS

A la autodeterminación, consentimiento y libre escogencia

A suscribir un documento de voluntad anticipada como previsión de no
poder tomar decisiones en el futuro, en el cual declare, de forma libre,
consciente e informada su voluntad respecto a la toma de decisiones
sobre el cuidado general de la salud y del cuerpo, así como las preferencias
de someterse o no a actividades, intervenciones, insumos, medicamentos,
dispositivos, servicios, procedimientos o tratamientos para su cuidado
médico, sus preferencias de cuidado al final de la vida, sobre el acceso a la
información de su historia clínica y aquellas que considere relevantes en el
marco de sus valores personales

COOSALUD

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





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 gratulta al 01 8000 515611, para consultar información e interponer PQRS. Disponible todos los días de la semana, las 24 horas.

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



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, Facebooke Instagram.



Correo

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



www.coosalud.com



@coosalud



Coosalud eps



@coosaludeps

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

3. Se procede a evaluar la sesión. Se anexan copias.

COOSAI	EVALUACION EVALUACION	DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION	GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06
MÓDULO:	CAPACITACION		
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO		
TEMA:	Movilidad-Prestaciones	Económicas-Deberes-Derechos-Red-Ca	nales de
NOMBRE:	comunicación Coosalud		
CARGO:	Esperinzes I	NES YOUT	
SUCURSAL / AGENCIA:	BOYACA- SABOYA		
FACILITADOR:	HELENA CASTELLANOS		-
FECHA:			
CALIFICACIÓN:	30/06/2023		
ormuladas por el facilitador	GUNTAS	ación, conteste cada una de las siguiente	P. 18
la misma EPS cuan	liado tiene para continuar en do por alguna circunstancia capacidad de pago. ¿Se	Cambio. Movilidad Otro. Cual?	
2. ¿ A los afiliados al reconocerán y pag: económicas, el valo Selección de múltiple respu	arán como prestaciones or de?	Incapacidades por enfermedad gene Licencias de maternidad Licencia de paternidad	ral
	nación, consentimiento y libre cho de los afiliados?	t⊠ si □ no	= <u>X</u>
ugerencia adicional que no en las próximas actividades. . UTILIDAD DE LOS CONT temas tratados en la cap	s aporte se la agradeceremos e Por favor, evalúe en la escala 1- TENIDOS DE LA CAPACITACIÓN pacitación (1: Inútiles, 2: Poco út	Importancia y utilidad que han tenido pa iles, 3: Moderadamente útiles, 4: Útiles, 5:	pertinentes
1	2 3	4	N
para impartir los conten	idos fue (1: Pésimas, 2: Malas, 3	los métodos y estrategias utilizadas por a 3: Aceptables, 4: Buenas, 5: Excelentes):	
1	2 3	70	5



'	coos	ALUD - Post de la Nienestar		CITACIONES, INDUCCION '	Y Act. 09 2020 nov.06
١.			LITADOR. El nivel de part : Regular, 4: Alto, 5: Muy alto		ofrecido por e
	1	2	8	4	5
١.			ecto al lenguaje utilizado y e usos, 3: Mediocres, 4: Buenos		d considera qu
	1	2	3	*	5
	atento, no captó	mi interés, 2: Est uve atento todo el	ional para atender y seguir la laba interesado, pero me dis tiempo, pero no me animé a	traje fácilmente, 3: Solo mi	e concentré po
	1	2	3	4	X
0.	De muy pobre con		O. El material que le fue ent		
	5: Excelente, no po	udo ser mejor):		2014 Con French Con Paris 20 20 CON 1985	
	5: Excelente, no po		3	4	x
7.	1 CALIDAD DE LAS	udo ser mejor): 2 AYUDAS AUDIOV		4 suales (diapositivas, carteler	as, videos, etc
7.	1 CALIDAD DE LAS	udo ser mejor): 2 AYUDAS AUDIOV	3 SUALES. Las ayudas audiovi:	4 suales (diapositivas, carteler	as, videos, etc
7.	CALIDAD DE LAS utilizadas por el fa	AYUDAS AUDIOV cilitador fueron (1 2	3 SUALES. Las ayudas audiovi: Pésimas, 2: Malas, 3: Regulai	4 suales (diapositivas, carteler res, 4: Buenas, 5: Excelentes) 4 ACIÓN. El sitio elegido pa	as, videos, etc
	CALIDAD DE LAS utilizadas por el fa	AYUDAS AUDIOV cilitador fueron (1 2	3 SUALES. Las ayudas audiovi: Pésimas, 2: Malas, 3: Regulai 3 D DEL LUGAR DE CAPACIT.	4 suales (diapositivas, carteler res, 4: Buenas, 5: Excelentes) 4 ACIÓN. El sitio elegido pa	as, videos, etc
	CALIDAD DE LAS utilizadas por el fa 1 INFRAESTRUCTUR capacitación fue (:	ado ser mejor): 2 AYUDAS AUDIOV cilitador fueron (1 2 IA Y COMODIDA 1: Pésimo, 2: Malo	3 SUALES. Las ayudas audiovis Pésimas, 2: Malas, 3: Regular 3 D DEL LUGAR DE CAPACIT. 3: Regular, 4: Bueno, 5: Excel	4 suales (diapositivas, carteler res, 4: Buenas, 5: Excelentes) 4 ACIÓN. El sitio elegido pa lente):	as, videos, etc.
	1 CAUDAD DE LAS utilizadas por el fa 1 INFRAESTRUCTUR capacitación fue (1	ado ser mejor): 2 AYUDAS AUDIOV cilitador fueron (1 2 IA Y COMODIDA 1: Pésimo, 2: Malo	3 SUALES. Las ayudas audiovis Pésimas, 2: Malas, 3: Regular 3 D DEL LUGAR DE CAPACIT. 3: Regular, 4: Bueno, 5: Excel	4 suales (diapositivas, carteler res, 4: Buenas, 5: Excelentes) 4 ACIÓN. El sitio elegido pa lente):	as, videos, etc : .8\ ra adelantar I
9.	1 CALIDAD DE LAS utilizadas por el fa 1 INFRAESTRUCTUR capacitación fue (1) 1 CUMPLIMIENTO D	AYUDAS AUDIOV cilitador fueron (1 2 AY COMODIDA 1: Pésimo, 2: Malo 2 DEL HORARIO Y DE	3 SUALES. Las ayudas audiovi: Pésimas, 2: Malas, 3: Regular 3 D DEL LUGAR DE CAPACIT. 3: Regular, 4: Bueno, 5: Excel	4 suales (diapositivas, carteler res, 4: Buenas, 5: Excelentes) 4 ACIÓN. El sitio elegido pa lente): 4	as, videos, etc.
B	1 CALIDAD DE LAS utilizadas por el fa 1 INFRAESTRUCTUR capacitación fue (1) 1 CUMPLIMIENTO D 1 SUGERENCIAS Y	AYUDAS AUDIOV cilitador fueron (1 2 AY COMODIDA 1: Pésimo, 2: Malo 2 DEL HORARIO Y DE 2 COMENTARIOS	3 SUALES. Las ayudas audiovi: Pésimas, 2: Malas, 3: Regulai 3 D DEL LUGAR DE CAPACIT. 3: Regular, 4: Bueno, 5: Excel 3 L PROGRAMA. 3	4 suales (diapositivas, carteler res, 4: Buenas, 5: Excelentes) 4 ACIÓN. El sitio elegido pa lente): 4	as, videos, etc.

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

CO	osal	UD
	En Pos de I	w bienestor

EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION

GTH-F-22 Act. 09 2020 nov 06

MÓDULO:	CAPACITACION
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Movilidad-Prestaciones Económicas-Deberes-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud
NOMBRE:	Saido Sancher
CARGO:	USUARIO
SUCURSAL / AGENCIA:	BOYACA- SABOYA
FACILITADOR:	HELENA CASTELLANOS
FECHA:	30/06/2023
CALIFICACIÓN:	

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

		PREGUNTAS		RESPU	IESTAS
	la misma EPS o pierda o adqui denomina?	el afiliado tiene para continuar uando por alguna circunstanci era capacidad de pago. ¿Se	* Mov	ilidad	* 30
Respue	esta única		LI _{Otro} .	Cual?	
Z. Selecci			☑ Licen	pacidades por enfern ncias de maternidad cia de paternidad	nedad general
1.		erminación, consentimiento y derecho de los afiliados?	libre No		
ugeren	cia adicional qu	la capacitación, conteste de la e nos aporte se la agradecere des. Por favor, evalúe en la esc	mos e Intentare		
		ONTENIDOS DE LA CAPACITA a capacitación (1: Inútiles, 2: Po			
tem			3	4	

para impartir los contenidos fue (1: Pésimas, 2: Malas, 3: Aceptables, 4: Buenas, 5: Excelentes):



4.	facilitador fue (1:) 1 CLARIDAD DE LA		Regular, 4: Alto, 5: Muy a	articipación y de motivación (to):	ofrecido por
4.	CLARIDAD DE LA	2			
4.			3	4/	5
	tueron en general		to al lenguaje utilizado o os, 3: Mediocres, 4: Buer	y el orden dado al curso, ust los, 5: Excelentes):	ed considera q
	1	2	3	4	5/
5.	el grado de motiva atento, no captó	ción e interés person mi interés, 2: Estab eve atento todo el tie	nal para atender y seguir a interesado, pero me o	rEMAS TRATADOS. Evalúese a la capacitación y sus activida distraje fácilmente, 3: Solo m a participar, 5: Estuve atento	des (1: No estu ne concentré p
	1	2	3	4	5/
7.	1 CALIDAD DE LAS	do ser mejor): 2 AYUDAS AUDIOVISU	3 JALES. Las ayudas audio	ular, pudo ser mejor; 4: Buen 4 visuales (diapositivas, cartele ares, 4: Buenas, 5: Excelentes)	5 ras, videos, etc
	1	2	3	4	5/
8.			DEL LUGAR DE CAPACI Regular, 4: Bueno, 5: Exc	TACIÓN. El sitio elegido pa elente):	ara adelantar
	1	. 2	3	4	5/
١.	CUMPLIMIENTO D	EL HORARIO Y DEL P	ROGRAMA.	1 To	/
	ı	2	3	4	5 /
0.	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PA	RA EL MEJORAMIENT	O DE LAS PRÓXIMAS A	CTIVIDADES C
		Ping war	4)		
		1.1	7		

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

COOSALUD to Pos de la bionestar	EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION	GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06
------------------------------------	---	------------------------------------

MÓDULO:	CAPACITACION
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Movilidad-Prestaciones Económicas-Deberes-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud
NOMBRE:	Palla Satela
CARGO:	USUARIO
SUCURSAL / AGENCIA:	BOYACA- SABOYA
FACILITADOR:	HELENA CASTELLANOS
FECHA:	30/06/2023
CALIFICACIÓN:	acadomic in the control of the contr

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

PREGUNTAS	RESPUESTAS
La forma que el afiliado tiene para continuar en la misma EPS cuando por alguna circunstancia pierda o adquiera capacidad de pago. ¿Se denomina? Respuesta única	Cambio. Movilidad Otro. Cual?
A los afiliados al régimen contributivo, reconocerán y pagarán como prestaciones económicas, el valor de? Selección de múltiple respuesta	Incapacidades por enfermedad general Licencias de maternidad Licencia de paternidad
¿Es la autodeterminación, consentimiento y libre escogencia un derecho de los afiliados?	SI SI NO

1. UTILIDAD DE LOS CONTENIDOS DE LA CAPACITACIÓN. Importancia y utilidad que han tenido para usted los

1	2	3	4	<u> </u>
METODOLOGIA LI	TILIZADA EN EL CLIRS	O. Respecto a los mét	odos v estrategias utili	izadas nor el fa



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

facilitado 1 4. CLARIDA fueron e 1 5. NIYEL DI el grado atento, importicipé 1 6. CALIDAT De muy 5: Excele 1 7. CALIDAT utilizada 1 8. INFRAES capacita 1 9. CUMPLII	<u>UUS</u>	ALUD	EVALUACION DE CAPAC REIND	ITACIONES, INDUCCION UCCION	Act. 09 2020.nov.06
4. CLARIDA fueron e 1 5. NIVEL DI el grado atento, moment participé 1 6. CALIDAT De muy 5: Excele 1 7. CALIDAT utilizada 1 8. INFRAES capacita 1 9. CUMPLII			LITADOR. El nivel de parti : Regular, 4: Alto, 5: Muy alto		ofrecido por e
fueron e 1 5. NIYEL DI el grado atento, imoment participé 1 6. CALIDAT De muy 5: Excele 1 7. CALIDAT utilizada 1 8. INFRAES capacita 1 9. CUMPLII	1	2	3	(4)	5
5. NIYEL DI el grado atento, moment participé 1 6. CALIDAT De muy 5: Excele 1 7. CALIDAT utilizada 1 8. INFRAES capacita 1 9. CUMPLI	RIDAD DE LA ron en general	EXPOSICIÓN. Resp (1: Pobres, 2: Confe	ecto al lenguaje utilizado y el usos, 3: Mediocres, 4: Buenos,	orden dado al curso, ust 5: Excelentes):	ed considera que
el grado atento, i moment participé 1 6. CALIDAT De muy 5: Excele 1 7. CALIDAT utilizada 1 8. INFRAES capacita 1 9. CUMPLI	1	2	3	4	(5)
6. CALIDAI De muy 5: Excele 1 7. CALIDAI utilizada 1 8. INFRAES capacita 1 9. CUMPLII	rado de motiv nto, no captó	ación e interés pers mi interés, 2: Esta uve atento todo el	onal para atender y seguir la iba interesado, pero me dist tiempo, pero no me animé a	capacitación y sus activida raje fácilmente, 3: Solo n	des (1: No estuve ne concentré po
De muy 5: Excele 1 7. CALIDAT utilizada 1 8. INFRAES capacita 1 9. CUMPLI 1	1	2	3	(4)	5
8. INFRAES capacita 1 9. CUMPLI	1 LIDAD DE LAS	audo ser mejor): 2 AYUDAS AUDIOVI	o se entendía nada, 3: Regula 3 SUALES. Las ayudas audiovisi Pésimas, 2: Malas, 3: Regulare	(4) uales (diapositivas, cartele	5 ras, videos, etc.
2 cumpli	1	2	3	(4) ·	5
9. CUMPLI	RAESTRUCTUI pacitación fue (RA Y COMODIDAD (1: Pésimo, 2: Maio,	DEL LUGAR DE CAPACITA 3: Regular, 4: Bueno, 5: Excele	CIÓN. El sitio elegido p inte):	ara adelantar la
1	1	2	3	4	(3)
	MPLIMIENTO I	DEL HORARIO Y DEL	PROGRAMA.		
	1	2	3	4	(5)
	GERENCIAS Y PACITACIÓN:	COMENTARIOS	PARA EL MEJORAMIENTO	DE LAS PRÓXIMAS A	CTIVIDADES DE
	h	wednes			
				All and a second	

FIRMA FACILITADOR Hader Costellanos

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

CO	OS	Αl	U	D
		n Pos d	e tu bier	nestor

EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION

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

MÓDULO:	CAPACITACION
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Movilidad-Prestaciones Económicas-Deberes-Derechos-Red-Canales d ,comunicación Coosalud
NOMBRE:	deds Karohu Villemy
CARGO:	USUARIO
SUCURSAL / AGENCIA:	BOYACA- SABOYA
FACILITADOR:	HELENA CASTELLANOS
FECHA:	30/06/2023
CALIFICACIÓN:	

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

	PREGUNTAS	RESPUESTAS
	La forma que el afiliado tiene para continuar en la misma EPS cuando por alguna circunstancia pierda o adquiera capacidad de pago. ¿Se denomina? sta única	Cambio. Movilidad Otro. Cual?
10216	¿ A los afiliados al régimen contributivo, reconocerán y pagarán como prestaciones económicas, el valor de? ón de múltiple respuesta	Incapacidades por enfermedad general Licencias de maternidad Licencia de paternidad
1.	¿Es la autodeterminación, consentimiento y libre escogencia un derecho de los afiliados?	∑ sı □ no

1.	UTILIDAD DE LOS CONTENIDOS DE LA CAPACITACIÓN. Importancia y utilidad que han tenido para usted los temas tratados en la capacitación (1: Inútiles, 2: Poco útiles, 3: Moderadamente útiles, 4: Útiles, 5: Muy útiles):
_	

 METODOLOGIA UTILIZADA EN EL CURSO. Respecto a los métodos y estrategias utilizadas por el facilitador para impartir los contenidos fue (1: Pésimas, 2: Maias, 3: Aceptables, 4: Buenas, 5: Excelentes):

				- K
1	2	3	4	5 /



facilitador fue (1: 1 CLARIDAD DE LA fueron en general 1 NIVEL DE ASIMILI el grado de motiv atento, no captó	Muy bajo, 2: Bajo, 3: Re 2 EXPOSICIÓN. Respecto	gular, 4: Alto, 5: Muy al	4 el orden dado al curso, usted c	5 🗴	(
CLARIDAD DE LA fueron en general 1 NIVEL DE ASIMILA el grado de motiv atento, no captó	EXPOSICIÓN. Respecto (1: Pobres, 2: Confusos 2	al lenguaje utilizado y i, 3: Mediocres, 4: Buen	el orden dado al curso, usted c		ra qu
1 NIVEL DE ASIMILA el grado de motiv atento, no captó	(1: Pobres, 2: Confusos	, 3: Mediocres, 4: Buen		onside	ra qu
NIVEL DE ASIMILA el grado de motiv atento, no captó	No.	3			
el grado de motiv atento, no captó	ACION Y COMPROMISO		4	5	K
	ación e interés persona mi interés, 2: Estaba uve atento todo el tien	l para atender y seguir interesado, pero me d	la capacitación y sus actividades listraje fácilmente, 3: Solo me co a participar, 5: Estuve atento to	(1: No oncent	estu tré p
1	2	3	4	5	X_
De muy pobre co	ntenido, 2: Malo, no se				
1	2	3	4	5 - 1	7
			[19] : [10] [10] [10] [10] [10] [10] [10] [10]	videos	s, et
1	2	3	4	5	
			발발하는 이 사람들은 요즘 시간에 가지 하는 사람이 없었다. 나는 가게 하다 나를 다	adelar	ntar
1	2	3	4	5	X
CUMPLIMIENTO (DEL HORARIO Y DEL PR	OGRAMA.	e e		
1	2	3	4	5	X
SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	send with	o magedy,	o de las próximas activ Chartura y demas prosbu	VIDADE Ve	NS (
	CALIDAD DEL MA De muy pobre co 5: Excelente, no p 1 CALIDAD DE LAS utilizadas por el fa 1 INFRAESTRUCTUR capacitación fue (1 CUMPLIMIENTO DE 1 SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO. I De muy pobre contenido, 2: Malo, no se 5: Excelente, no pudo ser mejor): 1 2 CALIDAD DE LAS AYUDAS AUDIOVISUA utilizadas por el facilitador fueron (1: Pés 1 2 INFRAESTRUCTURA Y COMODIDAD DE capacitación fue (1: Pésimo, 2: Malo, 3: R 1 2 CUMPLIMIENTO DEL HORARIO Y DEL PRE 1 2 SUGERENCIAS Y COMENTARIOS PAR CAPACITACIÓN:	1 2 3 CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO. El material que le fue en De muy pobre contenido, 2: Malo, no se entendía nada, 3: Regis 5: Excelente, no pudo ser mejor): 1 2 3 CALIDAD DE LAS AYUDAS AUDIOVISUALES. Las ayudas audiou utilizadas por el facilitador fueron (1: Pésimas, 2: Malas, 3: Regulativa de la compacitación fue (1: Pésimo, 2: Malo, 3: Regular, 4: Bueno, 5: Excelente, 1 2 3 CUMPLIMIENTO DEL HORARIO Y DEL PROGRAMA. 1 2 3 SUGERENCIAS Y COMENTARIOS PARA EL MEJORAMIENTO CAPACITACIÓN:	CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO. El material que le fue entregado como apoyo a la capacir De muy pobre contenido, 2: Malo, no se entendía nada, 3: Regular, pudo ser mejor; 4: Bueno, a 5: Excelente, no pudo ser mejor): 1 2 3 4 CALIDAD DE LAS AYUDAS AUDIOVISUALES. Las ayudas audiovisuales (diapositivas, carteleras, utilizadas por el facilitador fueron (1: Pésimas, 2: Malas, 3: Regulares, 4: Buenas, 5: Excelentes): 1 2 3 4 INFRAESTRUCTURA Y COMODIDAD DEL LUGAR DE CAPACITACIÓN. El sitio elegido para capacitación fue (1: Pésimo, 2: Malo, 3: Regular, 4: Bueno, 5: Excelente): 1 2 3 4 CUMPLIMIENTO DEL HORARIO Y DEL PROGRAMA. 1 2 3 4 SUGERENCIAS Y COMENTARIOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS PRÓXIMAS ACTIVA CAPACITACIÓN:	CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO. El material que le fue entregado como apoyo a la capacitación De muy pobre contenido, 2: Malo, no se entendía nada, 3: Regular, pudo ser mejor; 4: Bueno, ayudó r 5: Excelente, no pudo ser mejor): 1 2 3 4 5 A CALIDAD DE LAS AYUDAS AUDIOVISUALES. Las ayudas audiovisuales (diapositivas, carteleras, video: utilizadas por el facilitador fueron (1: Pésimas, 2: Malas, 3: Regulares, 4: Buenas, 5: Excelentes): 1 2 3 4 5 INFRAESTRUCTURA Y COMODIDAD DEL LUGAR DE CAPACITACIÓN. El sitio elegido para adelar capacitación fue (1: Pésimo, 2: Malo, 3: Regular, 4: Bueno, 5: Excelente): 1 2 3 4 5 CUMPLIMIENTO DEL HORARIO Y DEL PROGRAMA. 1 2 3 4 5 SUGERENCIAS Y COMENTARIOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS PRÓXIMAS ACTIVIDADIO CAPACITACIÓN: UN FORTMA CERMINA POR CARA DE CAPACITACIÓN: UN FORTMA CERMINA PROXIMAS ACTIVIDADIO CAPACITACIÓN: UN FORTMA CERMINA POR CARA DE CAPACITACIÓN: UN FORTMA CERMINA POR CAPACITACIÓN POR CAPACITACIÓN: UN FORTMA CERMINA POR CAPACITACIÓN P



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

CO	OS	A	LL	JD
100		En Pos	de tu bi	enester

EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION

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

MÓDULO:	CAPACITACION	
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO	
TEMA:	Movilidad-Prestaciones Económicas-Deberes-Derechos-Red-Canales comunicación Coosalud	de
NOMBRE:	Angelo Marlen Pinerta 60mc).	
CARGO:	USUARIO	
SUCURSAL / AGENCIA:	BOYACA- SABOYA	3
FACILITADOR:	HELENA CASTELLANOS	
FECHA:	30/06/2023	
CALIFICACIÓN:	10.00.00.00.00	

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

		PREGUNTAS			ESPUESTAS		
	la misma EPS ci	l afiliado tiene para quando por alguna cir era capacidad de pag	cunstancia co. ¿Se Mo	ovilidad			-
			utivo, aciones Lic	capacidades por el encias de maternio encia de paternida	dad	eneral	
1.		rminación, consenti derecho de los afiliad	MAY AND THE REST OF THE PARTY O		(40)		9
ugerer en las p	ncia adicional que próximas actividad ILIDAD DE LOS CO	nos aporte se la ag les. Por favor, evalue ONTENIDOS DE LA C	este de la manera más h gradeceremos e intentar en la escala 1-5. CAPACITACIÓN. Importa tiles, 2: Poco útiles, 3: M	emos realizar los ncia y utilidad qu	mejoramien	para uste	entes ed los

para impartir los contenidos fue (1: Pésimas, 2: Malas, 3: Aceptables, 4: Buenas, 5: Excelentes):

2



(coos	ALUD In Pos de la bienestor	EVALUACION DE	CAPACITACIONE REINDUCCION	s, INDUCCION Y	GTH-F-2 Act. 09 , 2020.nov
3,			ILITADOR. El nivel d 3: Regular, 4: Alto, 5: M		de motivación of	recido por
	1	2	3	4		5 %
4.			ecto al lenguaje utiliza usos, 3: Mediocres, 4: E			considera q
	1	2	3	4		5 X
5.	el grado de motiva atento, no captó	ación e interés per mi interés, 2: Est uve atento todo el	MISO PERSONAL CON L sonal para atender y se aba interesado, pero n tiempo, pero no me a	guir la capacitació ne distraje fácilm	n y sus actividades ente, 3: Solo me c	(1: No estu concentré p
	1	2	3	4		57
6.		ntenido, 2: Malo, n	OO. El material que le fo no se entendía nada, 3:			No. of the second second
	1	2	3	4	×	5
7.			ISUALES. Las ayudas a Pésimas, 2: Malas, 3: R			videos, et
	1	2	3	X 4		5
8.			D DEL LUGAR DE CA 3: Regular, 4: Bueno, 5		sitio elegido para	adelantar
	1	2	3	4	X	5
9.	CUMPLIMIENTO I	DEL HORARIO Y DEI	L PROGRAMA.			
	1	2	3	4	7	5
10.	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS	PARA EL MEJORAM	IENTO DE LAS	PRÓXIMAS ACTIV	VIDADES (
	nmen	VCI .				
FIR	MA ASISTENTE	Angela Pir	edo.		**	
FIR	MA FACILITADOR	Helena Cos	tellunco			



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

- 4. Se abre el buzón de sugerencias y se elabora el acta
- **5.** Se plantea como fecha tentativa para la próxima reunión, el día 28 del mes de julio del año 2023 a las 2:00PM en la oficina de COOSALUD EPS.

Para constancia firman 30 de junio de 2023,

COOSALUD	ACTA DE SESIÓN DE ASODEUS	GEU-F-03 Act 08 2022 sep 23
----------	---------------------------	-----------------------------------

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
Esperenza Ines Ab			Epongu IAD
Buda Zouth Sund	12/002649536	boad	So ta Sonthe
Pablo Antonio Sot	67120616	oxal	for from
della Carolina C	100008820	Produita	Thulfull
Angela Pineda 60m	ez 1053.348.609	Fiscal	Angela Pineda.
*0			
,22			

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

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





