GEU-F-02 Act.06 2020.nov.06

CONVOCATORIA No. 04-23

REUNION de usuarios de COOSALUD EPS Municipio de PAEZ Del Departamento DE BOYACA

Para: USUARIOS COOSALUD EPS PAEZ

De: **GESTOR MUNICIPAL**

Motivo: Invitación a Capacitación Afiliados Mes de ABRIL DE 2023

Reciba un cordial saludo.

Nos complace invitarlo a participar en la reunión de capacitación de usuarios de nuestro municipio, 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 COOSALUD EPS-S UBICADA EN LA CALLE 3 N. 3-30

Fecha: VIERNES 28 DE ABRIL DE 2023

Hora: 11:30 AM

Si desea más información sobre esta convocatoria, acércate a la oficina de Coosalud EPS.

Atentamente

IGNIRIDA ALFONSO LOPEZ

GESTOR MUNICIPAL PAEZ BOYACA

NOMBRE DEL USUARIO	IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL USUARIO
Paulina Ortiz Varges	CC 1057436068	Paulina Ostiz V
Raquel Juya Pana	CC 23414690	Dojeto
Maria Leticia Modely	23415798	Maria Leticia Hovales S.
otilia Vega	51985030	Clara Otilia Voga
Jose Bonilla	9506373	1054 A Boullary
Yasmin Ibañez		Sindy barez
Julio Jopez	9505153	Lulio E Sope ?
Teodolo Olarte	66	Tendulo Ontolo
Yarley Nino	120	Juful.
Tota forseca	23462567	Maria Tulia Fonses
Ernesto Cruz	4087358	Ernesto en Z M.
Gloria Gil	23414908	Airicher Jul
	V	
	2	



GEU-F-18 Act.05 2022.sep.26

ACTA DE CAPACITACION CONTINUA COOSALUD EPS-S MUNICIPIO DE PAEZ

FECHA : 28/04/2023

LUGAR : Oficina de COOSALUD EPS-S

HORA : 11:30 A.M.

ASISTENTES: (Se anexa firma de los asistentes).

OBJETIVO: Reunión educativa.

Agenda programada para el día:

- **1.** Saludo
- 2. Exposición del tema preparado
- 3. Evaluación de la capacitación.

DESARROLLO DE LA SESIÓN DE CAPACITACIÓN

1. El Auxiliar de atención al usuario Ignirida Alfonso Lopez, da la bienvenida a los asistentes, le agradece la asistencia a la reunión y da a conocer el objetivo de la capacitación.

2. TEMAS DEL MES.

> Afiliaciones y Novedades

Elabora:	Revisa:	Aprueba:	Pág. 1 de 9
Directora Endomarketing y	Director de Procesos y Calidad	Presidente Ejecutivo	
Experiencia			



GEU-F-18 Act.05 2022.sep.26

¿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 Regímenes 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

COOSALUD

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.



Elabora:	Revisa:	Aprueba:	Pág. 2 de 9
Directora Endomarketing y Experiencia	Director de Procesos y Calidad	Presidente Ejecutivo	-



GEU-F-18 Act.05 2022.sep.26



Participación Social

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

Elabora:	Revisa:	Aprueba:	Pág. 3 de 9
Directora Endomarketing y	Director de Procesos y Calidad	Presidente Ejecutivo	
Experiencia			



GEU-F-18 Act.05 2022.sep.26

Derechos

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 a 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 niña 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

Elabora:	Revisa:	Aprueba:	Pág. 4 de 9
Directora Endomarketing y	Director de Procesos y Calidad	Presidente Ejecutivo	
Experiencia			



GEU-F-18 Act.05 2022.sep.26

Se presenta la RED DE PRESTADORES y posteriormente CANALES DE COMUNICACIÓN de Coosalud EPS.







Sitio web

Déjanos tus inquietudes o tus peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS) diligenciando este formulario al que puedes acceder cualquier dia, 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.

Elabora:	Revisa:	Aprueba:	Pág. 5 de 9
Directora Endomarketing y	Director de Procesos y Calidad	Presidente Ejecutivo	
Experiencia			



GEU-F-18 Act.05 2022.sep.26

Redes Sociales



www.coosalud.com



3. Procedemos a realizar la entrega y posterior elaboración del formato de evaluación de la capacitación. Se anexan copias.

Elabora:	Revisa:	Aprueba:	Pág. 6 de 9
Directora Endomarketing y	Director de Procesos y Calidad	Presidente Ejecutivo	
Experiencia			



GEU-F-18 Act.05 2022.sep.26

Paulina Ortiz Vargas	Paulina Priz Vargas
Raquel Juya Parra	/- /
Harra Jelicia Horaly	
Yorg sanchez	Yury sanchez
otilia Vega	Hona Ofiles Vega
Jose Bonilla.	Josi A Bawilla M
Yaomin Ibanez	Sindy Ibones
Iulio topez	Kulio E Sope To
Teodolo olarte	Esodulo Sontolo
darley Nino	ywgv45.
Tulia fonseca	Marie Tulie Forsela
Ernesto cruz	Ernesto en 2 M.
Gloria Luisa Gil	Tesca Jose Jul

Elabora:	Revisa:	Aprueba:	Pág. 7 de 9
Directora Endomarketing y	Director de Procesos y Calidad	Presidente Ejecutivo	
Experiencia			



GEU-F-18 Act.05 2022.sep.26



Elabora:	Revisa:	Aprueba:	Pág. 8 de 9
Directora Endomarketing y	Director de Procesos y Calidad	Presidente Ejecutivo	
Experiencia			



GEU-F-18 Act.05 2022.sep.26



Elabora:	Revisa:	Aprueba:	Pág. 9 de 9
Directora Endomarketing y	Director de Procesos y Calidad	Presidente Ejecutivo	
Experiencia			



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:	Gloria Luisa Gil.
CARGO:	USUARIO
SUCURSAL / AGENCIA:	Koyd ca
FACILITADOR:	IGNIRIDA ALFONSO LOPEZ
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?	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 paliativó 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.	UTILIDAD DE LOS CONTENIDOS DE LA CAPACITACIÓN. Importancia y utilidad que han tenido para usted lo	os
	temas tratados en la capacitación (1: Inútiles, 2: Poco útiles, 3: Moderadamente útiles, 4: Útiles, 5: Muy útiles	5):

1 2 3 5



3.	facilitador fue (1: I	Muy bajo, 2: Bajo, 3: Reg	DOR. El nivel de par ular, 4: Alto, 5: Muy alt	ticipación y de motivo):	vación ofrecido por el
	1 1	2	3	*	5
4.		EXPOSICIÓN . Respecto (1: Pobres, 2: Confusos,			o, usted considera que
	1	2	3	V.	5
5.	el grado de motiva atento, no captó	ación y compromiso ación e interés personal mi interés, 2: Estaba ir uve atento todo el tiemp ente).	para atender y seguir la nteresado, pero me di	a capacitación y sus ac straje fácilmente, 3: S	tividades (1: No estuve olo me concentré por
	1	2	3	A	5
6.		TERIAL ENTREGADO. El ntenido, 2: Malo, no se e udo ser mejor):			
- Pali	1	2	3	X	5
7.		AYUDAS AUDIOVISUAL cilitador fueron (1: Pésin			
	1	2	3	A	5
8.		A Y COMODIDAD DEL L: Pésimo, 2: Malo, 3: Re			do para adelantar la
	1	2	3	×	5
9.	CUMPLIMIENTO D	EL HORARIO Y DEL PRO	GRAMA.		
	1	2	3	Æ	5
10.	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PARA	EL MEJORAMIENTO	D DE LAS PRÓXIMA	AS ACTIVIDADES DE
	MA ASISTENTE MA FACILITADOR	phrioder ge			



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:	Ernesto Cruz
CARGO:	USUARIO
SUCURSAL / AGENCIA:	Bajaca
FACILITADOR:	IGNIRIDA ALFONSO LOPEZ
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
1. ¿La participación social permite negociar propuestas de forma democrática?	SC 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.	UTILIDAD DE LOS CONTENIDOS DE LA CAPACITACIÓN. I	Importancia y i	utilidad que	han tenido	para u	sted los
	temas tratados en la capacitación (1: Inútiles, 2: Poco útile					

_	The second second	A		3	X	3

1	2	3	(A	5



3.	facilitador fue (1: N	Nuy bajo, 2: Bajo, 3: Re	DOR. El nivel de pa gular, 4: Alto, 5: Muy a	articipación y de motiv lto):	vación ofrecido por el
	1	2	3	X	5
4.			al lenguaje utilizado y 3: Mediocres, 4: Buen		o, usted considera que
	1	2	3	Y.	5
5.	el grado de motiva atento, no captó	ción e interés persona mi interés, 2: Estaba i ve atento todo el tiem	para atender y seguir nteresado, pero me d	la capacitación y sus ac istraje fácilmente, 3: S	úese a usted mismo en tividades (1: No estuve dolo me concentré por atento todo el tiempo,
	1	2	3	X	5
6.		tenido, 2: Malo, no se			la capacitación fue (1: Bueno, ayudó mucho;
	1	2	3	X	5
7.				visuales (diapositivas, c ares, 4: Buenas, 5: Exce	arteleras, videos, etc.) lentes):
	1	2	3	Æ	5
8.			L LUGAR DE CAPACI egular, 4: Bueno, 5: Exc	The state of the s	ido para adelantar la
	1	2	3	X	5
9.	CUMPLIMIENTO D	EL HORARIO Y DEL PRO	OGRAMA.) Heim	
4	1	2	3	*	5
10.	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PAR	A EL MEJORAMIENT	O DE LAS PRÓXIMA	AS ACTIVIDADES DE
	MA ASISTENTE MA FACILITADOR	Ernesta eru	2 h		



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 Copsalud
NOMBRE:	Maria tolia fonsecd
CARGO:	USUARIO
SUCURSAL / AGENCIA:	boyaca
FACILITADOR:	IGNIRIDA ALFONSO LOPEZ
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?	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.	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):

1 2 3 5

			i i	
1.00	2			
	2	3	40	5
And the Control of th			7	



NIVE el graten mon part CALI De n 5: Ex	EL DE ASIMILAC rado de motiva nto, no captó r mentos, 4: Estu ticipé activamer 1 IDAD DEL MAT muy pobre cont xcelente, no pu 1	1: Pobres, 2: Confusos, 2 CION Y COMPROMISO ción e interés personal mi interés, 2: Estaba i ve atento todo el tiem nte). 2 ERIAL ENTREGADO. E tenido, 2: Malo, no se do ser mejor): 2	PERSONAL CON LOS To para atender y seguir nteresado, pero me copo, pero no me animé al material que le fue e entendía nada, 3: Reg	remas tratados. Eval la capacitación y sus actistraje fácilmente, 3: Se a participar, 5: Estuve entregado como apoyo a ular, pudo ser mejor; 4:	úese a usted mismo tividades (1: No estusolo me concentré patento todo el tiempo 5
el gr aten mon part CALI De n 5: Ex	EL DE ASIMILAC rado de motivac nto, no captó r mentos, 4: Estu- ticipé activamer 1 IDAD DEL MAT muy pobre cont xcelente, no pu 1 IDAD DE LAS A	ción y compromiso ción e interés personal mi interés, 2: Estaba i ve atento todo el tiem nte). 2 ERIAL ENTREGADO. E tenido, 2: Malo, no se do ser mejor):	PERSONAL CON LOS 1 I para atender y seguir nteresado, pero me o po, pero no me animé 3 I material que le fue e entendía nada, 3: Reg	TEMAS TRATADOS. Eval la capacitación y sus ac distraje fácilmente, 3: S a participar, 5: Estuve	úese a usted mismo itividades (1: No estusolo me concentré patento todo el tiemp 5 a la capacitación fue i Bueno, ayudó mucl
el gr aten mon part CALI De n 5: Ex	rado de motivanto, no captó r mentos, 4: Estu ticipé activamen 1 IDAD DEL MAT muy pobre cont xcelente, no pu	ción e interés personal mi interés, 2: Estaba i ve atento todo el tiem nte). 2 ERIAL ENTREGADO. E tenido, 2: Malo, no se do ser mejor):	para atender y seguir nteresado, pero me o po, pero no me animé 3 I material que le fue e entendía nada, 3: Reg	la capacitación y sus ac distraje fácilmente, 3: S a participar, 5: Estuve	ctividades (1: No estu Solo me concentré p atento todo el tiemp 5 a la capacitación fue : Bueno, ayudó much
De n 5: Ex	IDAD DEL MAT muy pobre cont xcelente, no pu 1	ERIAL ENTREGADO. E tenido, 2: Malo, no se do ser mejor):	l material que le fue e entendía nada, 3: Reg 3		a la capacitación fue : Bueno, ayudó mucl
De n 5: Ex	nuy pobre cont xcelente, no pu 1	tenido, 2: Malo, no se do ser mejor):	entendía nada, 3: Reg		: Bueno, ayudó m <mark>uc</mark> l
	IDAD DE LAS A			A	
	zadas por el fac			visuales (diapositivas, c lares, 4: Buenas, 5: Exce	
	1	2	3	A	5
			L LUGAR DE CAPAC egular, 4: Bueno, 5: Exc	TACIÓN. El sitio elegi celente):	ido para adelantar
	1	2	3	Je	5
CUIV	APLIMIENTO DE	EL HORARIO Y DEL PRO	OGRAMA.		
	1	2	3	W	5
	EERENCIAS Y ACITACIÓN:	COMENTARIOS PARA	A EL MEJORAMIEN	TO DE LAS PRÓXIMA	AS ACTIVIDADES



1

2

EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION

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

5

MÓDULO:	CAPACITACION ASODEUS
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Afiliación y Novedades- Participación Social-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud
NOMBRE:	Marley nino.
CARGO:	USUARIO
SUCURSAL / AGENCIA:	boyaca
FACILITADOR:	IGNIRIDA ALFONSO LOPEZ
FECHA:	28/04/2023
CALIFICACIÓN:	[19] [19] [19] [19] [19] [19] [19] [19]

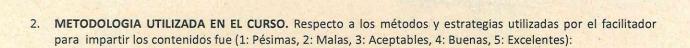
Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas formuladas por el facilitador.

PREGUNTAS	RESPUESTAS
¿La participación social permite negociar propuestas de forma democrática?	¥C 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.	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):

3



1	2		V	-
1	2	3	A	5



3.		VACION DEL FACILITA Muy bajo, 2: Bajo, 3: Reg			vación ofrecido por el
	1	2	3	3	5
4.		EXPOSICIÓN. Respecto (1: Pobres, 2: Confusos,			so, usted considera que
	1	2	3 3 3	X	5
5.	el grado de motiva atento, no captó	ición e interés personal mi interés, 2: Estaba i uve atento todo el tiem	para atender y seguir l nteresado, pero me di	a capacitación y sus a straje fácilmente, 3: :	lúese a usted mismo en ctividades (1: No estuve Solo me concentré por atento todo el tiempo
	1	2	3	X	5
6.	De muy pobre con 5: Excelente, no pu	tenido, 2: Malo, no se ido ser mejor):	entendía nada, 3: Regu	lar, pudo ser mejor; 4	a la capacitación fue (1 : Bueno, ayudó mucho
	1	2	3	X	5
7.		AYUDAS AUDIOVISUAL cilitador fueron (1: Pésir			carteleras, videos, etc.)
	1	2	3	*	5
8.		A Y COMODIDAD DE : Pésimo, 2: Malo, 3: Re		The state of the s	ido para adelantar la
	1	2 /	3.	4	5
9.	CUMPLIMIENTO D	EL HORARIO Y DEL PRO	GRAMA.		
,	1	2	3	*	5
10.	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PARA	A EL MEJORAMIENT	O DE LAS PRÓXIM	AS ACTIVIDADES DE
				THE PERSON OF THE	
	MA ASISTENTE _	The Page	8		



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:	Teodolo Olarte
CARGO:	USUARIO
SUCURSAL / AGENCIA:	Boylacd
FACILITADOR:	IGNIRIDA ALFONSO LOPEZ
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?	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.	UTILIDAD DE LOS CONTENIDOS DE LA CAPACITACIÓN. Importancia y utilidad que han tenido p	para usted los
	temas tratados en la capacitación (1: Inútiles, 2: Poco útiles, 3: Moderadamente útiles, 4: Útiles, 5	: Muy útiles):

3

2. METODOLOGIA UTILIZADA EN EL CURSO. Respecto a los métodos y estrategias utilizadas por el facilitador

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



3.			gular, 4: Alto, 5: Muy a	articipación y de motiva lto):	ación ofrecido por el
	1 .	2	3	X.	5
4.			al lenguaje utilizado y 3: Mediocres, 4: Buen	el orden dado al curso os, 5: Excelentes):	, usted considera que
	1	. 2	3	Y.	5
5.	el grado de motiva atento, no captó i	ción e interés persona mi interés, 2: Estaba i ve atento todo el tiem	para atender y seguir nteresado, pero me d	EMAS TRATADOS. Evalú la capacitación y sus act istraje fácilmente, 3: So a participar, 5: Estuve a	ividades (1: No estuve plo me concentré por
	1	2	. 3	¥ .	5
6.		tenido, 2: Malo, no se		ntregado como apoyo a ular, pudo ser mejor; 4:	
*	1	2	3	3 C	5
7.				visuales (diapositivas, ca ares, 4: Buenas, 5: Excelo	
	1	2	3	4	5
8.			L LUGAR DE CAPACI egular, 4: Bueno, 5: Exc	TACIÓN. El sitio elegio elente):	do para adelantar la
	1	2	3	X	5
9.	CUMPLIMIENTO DI	EL HORARIO Y DEL PRO	OGRAMA.		
	1	2	3	*	5
10.	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PAR	A EL MEJORAMIENT	O DE LAS PRÓXIMA	S ACTIVIDADES DE
17					
	MA ASISTENTE	sook bolen			



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

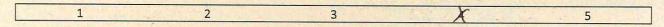
MÓDULO:	CAPACITACION ASODEUS		
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO		
TEMA:	Afiliación y Novedades- Participación Social-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud		
NOMBRE:	Lotina Horales		
CARGO:	JSUARIO		
SUCURSAL / AGENCIA:	Sadaco		
FACILITADOR:	IGNIRIDA ALFONSO LOPEZ		
FECHA:	28/04/2023		
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?	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.	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):



1	2_	3	X	5



3.	GRADO DE MOT facilitador fue (1:	TIVACIÓN DEL FACIL Muy bajo, 2: Bajo, 3:	ITADOR. El nivel de part Regular, 4: Alto, 5: Muy alto	ticipación y de moti o):	ivación ofrecido por el
	1	2	3	£	5
4.	CLARIDAD DE LA fueron en genera	EXPOSICIÓN . Resped (1: Pobres, 2: Confus	cto al lenguaje utilizado y e sos, 3: Mediocres, 4: Buenos	el orden dado al curs s, 5: Excelentes):	so, usted considera que
	1	2	3	19	5
5.	el grado de motiv atento, no captó	ación e interés perso mi interés, 2: Estab cuve atento todo el ti	SO PERSONAL CON LOS TEI nal para atender y seguir la la interesado, pero me dis empo, pero no me animé a	capacitación y sus a traje fácilmente, 3:	ctividades (1: No estuve Solo me concentré por
	1	2	3	9 C	5
6.		ntenido, 2: Malo, no	el material que le fue ent se entendía nada, 3: Regula		
	1	2	3	X	5
7.			JALES. Las ayudas audiovis ésimas, 2: Malas, 3: Regular 3		
8.			DEL LUGAR DE CAPACITA Regular, 4: Bueno, 5: Excel		ido para adelantar la
	1	2	3	*	5
9.	CUMPLIMIENTO I	DEL HORARIO Y DEL F	PROGRAMA.	//32	
9.1%	1	2	3	X	5
10.	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PA	ARA EL MEJORAMIENTO	DE LAS PRÓXIM	AS ACTIVIDADES DE
	salings in the alarm			S-12-FABLERAY	T Thirties to the
	MA ASISTENTE MA FACILITADOR	Horia Letyco	Marjordes s.		



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:	Raquel Juya Parra.
CARGO:	USUARIO
SUCURSAL / AGENCIA:	Bodaca
FACILITADOR:	IGNIRIDA ALFONSO LOPEZ
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?	₩ 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.	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):

1 2 3 5



J.			egular, 4: Alto, 5: Muy alt		otivación ofrecido por el
	1	2	3 1 20 2.	*0	.5
4.			al lenguaje utilizado y s, 3: Mediocres, 4: Bueno		rso, usted considera que
	1 1	2	3	R	5
5.	el grado de motiva atento, no captó	ación e interés persona mi interés, 2: Estaba uve atento todo el tien ente).	l para atender y seguir la interesado, pero me dis	a <mark>ca</mark> pacitación 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	X	5
6.		ntenido, 2: Malo, no se			o a la capacitación fue (1: 4: Bueno, ayudó mucho;
	1	2	3	¥	5
7.			LES. Las ayudas audiovi imas, 2: Malas, 3: Regula		, carteleras, videos, etc.) celentes):
	1	2	3	X	5
8.			EL LUGAR DE CAPACIT egular, 4: Bueno, 5: Exce		egido para adelantar la
	1	2	3	×	5
9.	CUMPLIMIENTO D	DEL HORARIO Y DEL PRO	OGRAMA.		
	1	2	3	X) 5
10.	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PAR	A EL MEJORAMIENTO	DE LAS PRÓXI	MAS ACTIVIDADES DE
	MA ASISTENTE MA FACILITADOR	Mogafhe Tux	B S		



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:	raulina ortiz varias
CARGO:	USUARIO
SUCURSAL / AGENCIA:	Boyaca
FACILITADOR:	IGNIRIDA ALFONSO LOPEZ
FECHA:	28/04/2023
CALIFICACIÓN:	图 1955年1950年1950年1950年1950年1950年1950年1950年

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

1 2 3 5



-18	1	2	3	A.	5
e.			al lenguaje utilizado y e , 3: Mediocres, 4: Buenos		o, usted considera qu
	1	2 2	3	X	5
	el grado de motivaci atento, no captó m	ón e interés persona i interés, 2: Estaba i e atento todo el tiem	PERSONAL CON LOS TEN para atender y seguir la nteresado, pero me dist po, pero no me animé a	capacitación y sus act traje fácilmente, 3: Se	tividades (1: No estu olo me concentré p
ý	1 7	2	3	X	5
		enido, 2: Malo, no se	l material que le fue enti entendía nada, 3: Regula		
	- 1	2	3	X	5
			LES. Las ayudas audiovis mas, 2: Malas, 3: Regular 3		
	INFRAESTRUCTURA	Y COMODIDAD DE	L LUGAR DE CAPACITA egular, 4: Bueno, 5: Excel	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE	MARKET STATE
	1 7	2	3 .	. 4	5 .
Company of the Company of the Company	CUMPLIMIENTO DE	. HORARIO Y DEL PRO	OGRAMA.		
	1	2	3	A	5
).	SUGERENCIAS Y C CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PAR	A EL MEJORAMIENTO	DE LAS PRÓXIMA	AS ACTIVIDADES



1

2

EVALUACION DE CAPACITACIONES, INDUCCION Y REINDUCCION

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

5

MÓDULO:	CAPACITACION ASODEUS .		
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO		
TEMA:	Afiliación y Novedades- Participación Social-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud		
NOMBRE:	Yasmin Ibanet		
CARGO:	USUARIO		
SUCURSAL / AGENCIA:	boylard		
FACILITADOR:	IGNIRIDA ALFONSO LOPEZ		
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?	NO 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.	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):

3

	7	9		
4		3	14	



	: Muy bajo, 2: Bajo, 3: Re			vacion ofrecido por e
1	2	3 11 12 12	4	5
	A EXPOSICIÓN. Respecto al (1: Pobres, 2: Confusos			so, usted considera que
1	2	3	X	5
el grado de moti atento, no capto	vación e interés personal ó mi interés, 2: Estaba i stuve atento todo el tiem nente).	para atender y seguir nteresado, pero me d	la capacitación y sus a istraje fácilmente, 3:	ctividades (1: No estuve Solo me concentré por
12 6	2	3	Æ	5
		entendía nada, 3: Regu	ular, pudo ser mejor; 4	
1	2	3	4	5
utilizadas por el f	S AYUDAS AUDIOVISUAI facilitador fueron (1: Pési	mas, 2: Malas, 3: Regul	ares, 4: Buenas, 5: Exce	elentes):
1	2	3	*	5
	IRA Y COMODIDAD DE (1: Pésimo, 2: Malo, 3: Re			ido para adelantar la
1	2	3′	X	5
9. CUMPLIMIENTO	DEL HORARIO Y DEL PRO	OGRAMA.		
1	2	3	*	5 - 4.
10. SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	Y COMENTARIOS PARA	A EL MEJORAMIENT	O DE LAS PRÓXIM	IAS ACTIVIDADES DE
FIRMA ASISTENTE FIRMA FACILITADOR	Sindy Ibong	<u>z-</u>		



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:	Yory Sanchet
CARGO:	USUARIO
SUCURSAL / AGENCIA:	Coylacd
FACILITADOR:	IGNIRIDA ALFONSO LOPEZ
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?	>O 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.	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):

1 2 3 5



3.		WACIÓN DEL FACILITAI Muy bajo, 2: Bajo, 3: Reg		participación y de motiv alto):	vación ofrecido por el
	1	2	3	Į.	5
4.	CLARIDAD DE LA fueron en general	EXPOSICIÓN. Respecto (1: Pobres, 2: Confusos,	al lenguaje utilizado 3: Mediocres, 4: Bue	y el orden dado al curs nos, 5: Excelentes):	o, usted considera que
	1	2	3	Ø ·	5
5.	el grado de motiva atento, no captó	ación e interés personal mi interés, 2: Estaba ir uve atento todo el tiemp	para atender y segui Iteresado, pero me	TEMAS TRATADOS. Eval r la capacitación y sus ac distraje fácilmente, 3: S é a participar, 5: Estuve	tividades (1: No estuve solo me concentré por
	1	2	3	X	5
6.		itenido, 2: Malo, no se e		entregado como apoyo a gular, pudo ser mejor; 4:	
	1	2	3-3-3-	W W	5
7.				ovisuales (diapositivas, c ulares, 4: Buenas, 5: Exce	
	1	2	3	gr	5
8.		A Y COMODIDAD DEL .: Pésimo, 2: Malo, 3: Reg		CITACIÓN. El sitio elegi celente):	do para adelantar la
	1	2	3	JA	5
9.	CUMPLIMIENTO D	EL HORARIO Y DEL PRO	GRAMA.		
	1	2	3	A	5
10.	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PARA	EL MEJORAMIEN	TO DE LAS PRÓXIMA	AS ACTIVIDADES DE
W.				TALL SEE TO VALUE OF	
	MA ASISTENTE MA FACILITADOR	YUYY, sancho	2		



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:	Otilia Vega
CARGO:	USUARIO
SUCURSAL / AGENCIA:	Boyard
FACILITADOR:	IGNIRIDA ALFONSO LOPEZ
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?	>SC 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.	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):

3

AC

2

1	2	3	W	5
	Carriers For Land Control of the Con			



3.	GRADO DE MOTIVACIÓN DEL FACILITADOR. El nivel de participación y de motivación ofrecido por el facilitador fue (1: Muy bajo, 2: Bajo, 3: Regular, 4: Alto, 5: Muy alto):				
	1	2	3	40	5
4.			o al lenguaje utilizado y s, 3: Mediocres, 4: Bueno		o, usted considera que
	1	2	3	Ø.	5
5.	el grado de motiva atento, no captó	ción e interés persona mi interés, 2: Estaba ave atento todo el tier	D PERSONAL CON LOS TE al para atender y seguir la interesado, pero me dis npo, pero no me animé a	a capacitación y sus ac straje fácilmente, 3: S	tividades (1: No estuve Solo me concentré por
	1	2	3	40	5
6.		tenido, 2: Malo, no se	El material que le fue en e entendía nada, 3: Regul		
	1	2	3 - 2 - 3	*	5
7.			imas, 2: Malas, 3: Regula		
8.	INFRAESTRUCTURA	Y COMODIDAD D	EL LUGAR DE CAPACIT legular, 4: Bueno, 5: Exce		
	1	2	3	4	5
9.	CUMPLIMIENTO DI	EL HORARIO Y DEL PR	OGRAMA.		
LTS.	1	2	3	*	5
	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN: MA ASISTENTE	Lova Stiling	RA EL MEJORAMIENTO	D DE LAS PRÓXIMA	AS ACTIVIDADES DE
FIRI	MA FACILITADOR 🕳	The state of the s			



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:	Jour tolet
CARGO:	USUARIO
SUCURSAL / AGENCIA:	boyaca.
FACILITADOR:	IGNIRIDA ALFONSO LOPEZ
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?	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.	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):

1 2 3 5

1	2	2 10 2 10 2 10 2	· •	
			A	5



3.			ADOR. El nivel de part egular, 4: Alto, 5: Muy alto		ración ofrecido por el
	1	2	3	×	5
4.			o al lenguaje utilizado y e s, 3: Mediocres, 4: Buenos	el orden dado al curso	o, usted considera que
	1	2	3	X	5
5.	el grado de motivaci atento, no captó m	ón e interés persona i interés, 2: Estaba e atento todo el tier e).	PERSONAL CON LOS TEI al para atender y seguir la interesado, pero me dis npo, pero no me animé a	capacitación y sus act traje fácilmente, 3: S participar, 5: Estuve	tividades (1: No estuve olo me concentré por
N. V.	1	2	3	XC	5
6.		enido, 2: Malo, no se	El material que le fue ent e entendía nada, 3: Regula		
	1	2	3	2	5
7.			ALES. Las ayudas audiovis imas, 2: Malas, 3: Regular		
8.			EL LUGAR DE CAPACITA Regular, 4: Bueno, 5: Excel		do para adelantar la
	1	2	3	4C	5
9.	CUMPLIMIENTO DEL	. HORARIO Y DEL PR	OGRAMA.	i i	
	1	2	3	K	.5
FIRI	SUGERENCIAS Y C CAPACITACIÓN: MA ASISTENTE MA FACILITADOR	COMENTARIOS PAR	RA EL MEJORAMIENTO	DE LAS PRÓXIMA	AS ACTIVIDADES DE
		1	D		



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

5

MÓDULO:	CAPACITACION ASODEUS
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Afiliación y Novedades- Participación Social-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud
NOMBRE:	Jose Bonilla
CARGO:	USUARIO
SUCURSAL / AGENCIA:	Boyaca.
FACILITADOR:	IGNIRIDA ALFONSO LOPEZ
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?	€ O 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.	OTILIDAD DE LOS CONTENIDOS DE LA CAPACITACIÓN. Importancia y utilidad que nan tenido para usted los
	temas tratados en la capacitación (1: Inútiles, 2: Poco útiles, 3: Moderadamente útiles, 4: Útiles, 5: Muy útiles):

3

2

1

1	. 2	3	×	5



3.			TADOR. El nivel de par Regular, 4: Alto, 5: Muy alt		vación ofrecido por el
	1	2	3	X	5
4.			to al lenguaje utilizado y o os, 3: Mediocres, 4: Bueno		o, usted considera que
	1	2	3	X	5
5.	el grado de motiva atento, no captó i	ción e interés persor mi interés, 2: Estaba ve atento todo el tie	o PERSONAL CON LOS TE nal para atender y seguir la n interesado, pero me dis mpo, pero no me animé a	capacitación y sus ac traje fácilmente, 3: S	tividades (1: No estuvé olo me concentré por
1-	1	2	3	×	5
. 6.		tenido, 2: Malo, no s	El material que le fue ent e entendía nada, 3: Regul		
	1	2	3	*	5
7.	utilizadas por el fac	cilitador fueron (1: Pé	ALES. Las ayudas audiovi simas, 2: Malas, 3: Regula		lentes):
	1	2	3	*	5
8.	the state of the s		DEL LUGAR DE CAPACIT. Regular, 4: Bueno, 5: Exce		do para adelantar la
	1	2	3	*	5
9.	CUMPLIMIENTO DI	EL HORARIO Y DEL PI	ROGRAMA.		
	1	2	3	4	5
10.	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PA	RA EL MEJORAMIENTO	DE LAS PRÓXIMA	AS ACTIVIDADES DE
	MA ASISTENTE	Josi A Pace	Ellic 14		