

ACTA DE SESIÓN DE ASODEUS

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

ACTA DE REUNIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS, ASODEUS DE COOSALUD EPS DEPARTAMENTO DE SUCRE MUNICIPIO DE OVEJAS

FECHA

24-febrero-2023

LUGAR

OFICINA SUCURSAL

HORA

3:00 P.M

PARTICIPANTES

: ____ personas (Se anexa firma de los asistentes).

OBJETIVO

Reunión ordinaria de la Asociación de Usuarios.

Agenda programada para el día:

1. Bienvenida

2. Exposición de los temas preparados para el día:

A. Capacitación: DEBERES Y DERECHOS

- B. Actualización Normativa:
 - 3. Información general: DEBERES Y DERECHOS:
 - 4. Evaluación de la sesión
 - 5. Apertura del Buzón de sugerencias
 - 6. Programación de la próxima reunión

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

- 1. VIVIANA LAMBRAÑO, colaborador de COOSALUD EPS, da la bienvenida a los participantes, agradece por la asistencia a la reunión y da a conocer el objetivo de esta. Además, destaca el compromiso para con la institución al pertenecer a la Asociación de Usuarios de COOSALUD EPS en el municipio de Ovejas
- Se exponen los temas preparados para el día a cargo de <u>VIVIANA LAMBRAÑO</u>, colaborador de Coosalud EPS.
 - 3.1. TEMAS DEL MES. NOMBRAR LOS TEMAS DEL MES.

DEBERES Y DERECHOS

- 3.2. EXPLICACIÓN DE LOS TEMAS DEL MES
- 3. Se procede a evaluar la sesión. Se anexan copias.
- 4. Se abre el buzón de sugerencias y se elabora el acta.



ACTA DE SESIÓN DE ASODEUS

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

5. Se plantea como fecha tentativa para la próxima reunión, el día <u>24</u> del mes <u>marzo</u> del año <u>2023</u> a las <u>3:00 p.m.</u> en la oficina de COOSALUD EPS.

Para constancia firman,

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
Maria Cantala	1001814905	Prosentit	morring Con
Hemolin Blum	12272338	Vocal	thurs Buc
Edity Monkowy	64894546	vocel.	Colora Hender
Ady ly Villamor e	· 26039 220	Secretaria	Cal Quo.
			/
,			



REGISTRO DE ENTREGA DE MATERIAL EDUCATIVO, DIVULGATIVO O INFORMATIVO

GEU-F-08 Act. 07 2022.sep.26

DEPARTAMENTO:	SUCRE	FECHA (AAAA/MM/DD):	2023/02/24		
MUNICIPIO:	OVEJAS				
MATERIAL ENTREG	ADO:	EDUCATIVO IN	IFORMATIVO		

N°	DOC. IDENTIFICACION	NOMBRES, Y APELLIDOS	FIRMA
1.	110/8/1/905	Hana Cantlet Din4	Mana (condy
2.	18878 338	Hernau Blanco B.	Huy Rhen
3.	26039 220	An Maryor Casho	Carlello.
4.	64891946	Edich Hunkinst Pacheco.	Per Citalentem
5.			
6.			
7.			
8.			
9.		3	
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
18.			
19.			
20.		,	
21.			5
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			W.
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.		4	
36.			
37.			
38.			
39.			
40.			



ACTA DE MONITOREO DE SERVICIOS

GEU-F-13 Act 06 2022.abr.04

Ciudad y fecha: $2y-02-23$
Señor:
COOSALUD EPS
Cordial saludo:
Por medio de la presente le estamos haciendo llegar copia del Acta de Monitoreo de los servicios No. OL efectuada a la IPS COOFETS PRO
Lo anterior para que se sirva dar el trámite respectivo al mismo y de acuerdo con lo estipulado dentro de los procesos y procedimientos que a bien se tenga en COOSALUD ESP.
Atentamente,
Mara Comilia D. Representante



ACTA DE MONITOREO DE SERVICIOS

GEU-F-13 Act 06 2022.abr.04

ACTA No
CIUDAD OCEJOS - SUER FECHA ZY-07-73 IPS VISITADA: COO FE FYFO DIRECCIÓN: CARCE CENTO
DETALLE DE LOS HALLAZGOS:
Proceso de orientación:
Buen trato:
Agilidad:
Oportunidad asignación consulta o procedimiento o entrega de medicamentos:
Espacio amigable con el afiliado:
Calidad de la información entregada al afiliado:
Existencia de buzón de PQRSF:
Existencia de cartelera o pantalla informativa para el afiliado:
Resolutividad:
Firma de los responsables:
Maria Contis Call Sho

GTH-F-25 Act. 06 2020.nov.06				HORA FINAL:	FIRMA	& Lonis Con	Humffredd	(Soll) Ofen	Robh Kenter						
	S ACTIVIDAD			HORA DE INICIO:	SUCURSAL	3578	Svere	BICH	35.56						
LISTADO DE ASISTENCIA	ENTRENAMIENTO SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	LUGAR:		EXTERNO	CARGO	(Mesunty	10al.	Secretaria	So co						
COOSA Unionestar	CAPACITACION	FECHA:24-02/2023	CAPACITADOR(ES):	TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO	ASISTENTE	Many Contrado	Homan Bluce	Hay leen allacerson (osther	Ecler Harkwan P	,					FIRMA-DEL-CAPACITADOR

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, previa y debidamente informada que autorizo a COOSALUD para efectuar tratamiento sobre los datos personales aquí recolectados, con la finalidad de llevar un control de asistencia a eventos de capacitación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de Tratamiento de Información personal de la entidad, dispuesta para su consulta en el sitio web: www.coosalud.com, y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.