

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 <u>SUCRE</u> MUNICIPIO DE <u>SINCELEJO</u>

FECHA

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

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

- ANGELINA MERCADO, 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 <u>Sincelejo</u>
- Se exponen los temas preparados para el día a cargo de <u>ANGELINA MERCADO</u>, colaborador de Coosalud EPS.
 - 3.1. TEMAS DEL MES. NOMBRAR LOS TEMAS DEL MES.AFILIACIONES Y NOVEDADES
 - 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.
- Se plantea como fecha tentativa para la próxima reunión, el día <u>26</u> del mes <u>mayo</u> del año <u>2023</u> a las <u>3:00 p.m.</u> en la oficina de COOSALUD EPS.

Para constancia firman,

C	O	0	S	A	Antonomy Sections	J	D
				בת2 פי	do to	· bian	ester

ACTA DE SESIÓN DE ASODEUS

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

NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
Jesiea Asipa	32.723.290		Lasica &
Jesiea Asupt	32.723.290 64551129		Vilaskero
Judeth Viloxia	64577705		1) Allbert
			:
		•	

COOSALUD En Pos de tu bienestar	LISTADO DE ASISTENCIA	GTH-F-25 , Act: 06
	ENTRENAMIENTO SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	ACTIVIDAD
VEILINCIDNIES A NOMEDADES	LUGAR:	
CAPACITADOR(ES):		
TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO	EXTERNO HORA DE INICIO:	CIO: HORA FINAL:
ASISTENTE	CARGO SUCURSAL	SAL FIRMA
TOS JO DAIN M NO DECOMP		Ledica Louis
I'ma tores arroxo		Will have been for
mouth vila no when		Judith Velouer
firma bel capacitados A.		

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. Declaro que he sido informado de los derechos de consulta, reclamo y recutificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de tratamiento de 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.