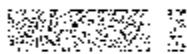


Fecha: 31 Mayo 2019  
Departamento: Santander Ciudad/Municipio: Bucaramanga  
Nombre y apellido: Bernardo Sainza  
Masculino:  Femenino:  Edad: 53  
Cédula de Ciudadanía: 91244005 De: Bucaramanga  
Es usted: Asociado  Afiliado  Representante de IPS  ¿Cuál IPS? \_\_\_\_\_  
Ente Gubernamental:  ¿Cuál? \_\_\_\_\_ Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
**Datos de Contacto:**  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: 317 373 9732

Cuál es su inquietud, observación, pregunta, sugerencia, queja, reclamo o motivo de felicitación: \_\_\_\_\_  
Felicito a la familia Coosalud por ser  
la mejor Empresa por preocuparse por sus  
usuarios Dios los bendiga y seguir siendo cla-  
mosev en el sistema de Salud



Santander 31 de Mayo de 2019

Señor (a)

**BENJAMIN SANABRIA**

CC: 91244005

TEL: 3173739732

Bucaramanga, Santander

Estimado Señor (a)

Damos respuesta a su felicitación recepcionada a través de la rendición de cuentas de la sucursal de Santander el día 31 de Mayo del 2019 sobre *“por la buena atención que brinda COOSALUD EPS”* con respecto nos permitimos informarles que siempre estamos enfocados en brindar un buen servicio con calidad y de igual manera, buscamos aumentar el grado de satisfacción de nuestros afiliados.

Le agradecemos sinceramente, la oportunidad que nos brinda para alcanzar un mejoramiento continuo con sus apreciaciones, porque usted es nuestra razón de ser. Quedamos a su disposición para lo que pueda necesitar en el futuro y comunicarse con Antonio Restrepo Gomez al número 3168347460.

***Frente a cualquier desacuerdo con la decisión adoptada, usted puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud Departamental, Distrital o Local, sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud***

Reciba un cordial saludo.

Cordialmente,

Se establece comunicación con el afiliado al numero 3173739732, el día 20 de junio a la hora 3: 05 pm para dar respuesta a su felicitación.



**ANTONIO RESTREPO GOMEZ**  
Coordinador de Atención al Usuario  
COOSALUD EPS-S

Fecha: 31/05/2019

Departamento: Santander Ciudad/Municipio: Bucaramanga

Nombre y apellido: Dona Emilee Monzó Monzó

Masculino:  Femenino:  Edad: 41

Cédula de Ciudadanía: 37723749 De: \_\_\_\_\_

Es usted. Asociado  Afiliado  Representante de IPS  ¿Cuál IPS? Sonclínicos Dromedicals S.A

Ente Gubernamental  ¿Cuál? \_\_\_\_\_ Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**Datos de Contacto:**

Correo Electrónico: donemilze@gmail.com Teléfono: 3176575982

Cuáles su inquietud, observación, pregunta, sugerencia, queja, reclamo o motivo de felicitación: \_\_\_\_\_

Felicitarlos por la Excelente Gestión y ~~servicio~~ y agradecerles por permitarnos hacer parte de la red de los proveedores.



Santander 31 de Mayo de 2019

Señor (a)

**DORIS EMILCE MUÑOZ MUÑOZ**

CC: 37723749

TEL: 3176575982

Bucaramanga, Santander

Estimado Señor (a)

Damos respuesta a su felicitación recepcionada a través de la rendición de cuentas de la sucursal de Santander el día 31 de Mayo del 2019 sobre *“por la buena atención que brinda COOSALUD EPS”* con respecto nos permitimos informarles que siempre estamos enfocados en brindar un buen servicio con calidad y de igual manera, buscamos aumentar el grado de satisfacción de nuestros afiliados.

Le agradecemos sinceramente, la oportunidad que nos brinda para alcanzar un mejoramiento continuo con sus apreciaciones, porque usted es nuestra razón de ser. Quedamos a su disposición para lo que pueda necesitar en el futuro y comunicarse con Antonio Restrepo Gomez al número 3168347460.

***Frente a cualquier desacuerdo con la decisión adoptada, usted puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud Departamental, Distrital o Local, sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud***

Reciba un cordial saludo.

Cordialmente,

Se establece comunicación con la afiliada al número 3176575982 el día 20 de junio a la hora 3:00 pm para dar respuesta a su felicitación.

  
**ANTONIO RESTREPO GOMEZ**  
Coordinador de Atención al Usuario  
COOSALUD EPS-S

Fecha: 31-05-2019

Departamento: Santander Ciudad/Municipio: B/manga

Nombre y apellido: Edmundo Román Pereira

Masculino:  Femenino:  Edad: 59

Cédula de Ciudadanía: 91204243 De: B/manga

Es usted: Asociado  Afiliado  Representante de IPS  ¿Cuál IPS? Coosalud

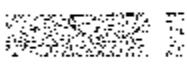
Ente Gubernamental  ¿Cuál?  Otro  ¿Cuál?

**Datos de Contacto:**

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: 3167077048

Cuál es su inquietud, observación, pregunta, sugerencia, queja, reclamo o motivo de felicitación: \_\_\_\_\_

felicitados todos los empleados de  
Coosalud por prestar sus servicios  
oportunos, cuando los necesitamos  
muchas gracias.



Santander 31 de Mayo de 2019

Señor (a)

**EDMUNDO ROMAN**

CC: 91204243

TEL: 3167077048

Bucaramanga, Santander

Estimado Señor (a)

Damos respuesta a su felicitación recepcionada a través de la rendición de cuentas de la sucursal de Santander el día 31 de Mayo del 2019 sobre *“por la buena atención que brinda COOSALUD EPS”* con respecto nos permitimos informarles que siempre estamos enfocados en brindar un buen servicio con calidad y de igual manera, buscamos aumentar el grado de satisfacción de nuestros afiliados.

Le agradecemos sinceramente, la oportunidad que nos brinda para alcanzar un mejoramiento continuo con sus apreciaciones, porque usted es nuestra razón de ser. Quedamos a su disposición para lo que pueda necesitar en el futuro y comunicarse con Antonio Restrepo Gomez al número 3168347460.

***Frente a cualquier desacuerdo con la decisión adoptada, usted puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud Departamental, Distrital o Local, sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud***

Reciba un cordial saludo.

Cordialmente,

Se establece comunicación con el afiliado al número 3167077048, el día 20 de junio a la hora 2:50 pm para dar respuesta a su felicitación.



**ANTONIO RESTREPO GOMEZ**  
Coordinador de Atención al Usuario  
COOSALUD EPS-S

Fecha: Mayo 31 / 19.

Departamento: Santander Ciudad/Municipio: B/miraflores

Nombre y apellido: Gloria Trés Escobar Rodríguez

Masculino:  Femenino:  Edad: 49

Cédula de Ciudadanía: 57576571 De: Sabana de Torres

Es usted: Asociado  Afiliado  Representante de IPS  ¿Cual IPS? \_\_\_\_\_

Ente Gubernamental  ¿Cuál? \_\_\_\_\_ Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**Datos de Contacto:**

Correo Electrónico: gloriacescobar76@gmail.com Teléfono: 3167395263

Cuál es su inquietud, observación, pregunta, sugerencia, queja, reclamo o motivo de felicitación: \_\_\_\_\_

felicitacion por ser reformar clases.



Santander 31 de Mayo de 2019

Señor (a)

**GLORIA INES ESCOBAR**

CC: 37876571

TEL: 3167395263

Bucaramanga, Santander

Estimado Señor (a)

Damos respuesta a su felicitación recepcionada a través de la rendición de cuentas de la sucursal de Santander el día 31 de Mayo del 2019 sobre “*por los servicios prestados por COOSALUD EPS*” con respecto nos permitimos informarles que siempre estamos enfocados en brindar un buen servicio con calidad y de igual manera, buscamos aumentar el grado de satisfacción de nuestros afiliados.

Le agradecemos sinceramente, la oportunidad que nos brinda para alcanzar un mejoramiento continuo con sus apreciaciones, porque usted es nuestra razón de ser. Quedamos a su disposición para lo que pueda necesitar en el futuro y comunicarse con Antonio Restrepo Gomez al número 3168347460.

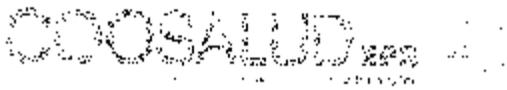
***Frente a cualquier desacuerdo con la decisión adoptada, usted puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud Departamental, Distrital o Local, sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud***

Reciba un cordial saludo.

Cordialmente,

Se establece comunicación con la afiliada al número 3167395263, el día 20 de junio a la hora 2:40 pm para dar respuesta a su felicitación.

  
**ANTONIO RESTREPO GOMEZ**  
Coordinador de Atención al Usuario  
COOSALUD EPS-S



Formato de Preguntas  
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS  
2019

Fecha: 30-5-019

Departamento: Santander Ciudad/Municipio: Barranquilla

Nombre y apellido: Gloria Vera

Masculino:  Femenino:  Edad: 64

Cédula de Ciudadanía: 27788424 De: Pamplona Norte S

Es usted: Asociado SI Afiliado SI Representante de IPS NO ¿Cuál IPS? Fuji Vocal para ya no

Ente Gubernamental: NO ¿Cuál? NO Otro NO ¿Cuál? NO

**Datos de Contacto:**

Correo Electrónico: NO

Teléfono: 3163760895

Cuál es su inquietud, observación, pregunta, sugerencia, queja, reclamo o motivo de felicitación: felicitó a coosalud

por ser la mejor eps en la zona? me siento muy afortunada de ser beneficiaria de la mejor. Siempre encuentro apoyo de los funcionarios para el bienestar laboral y las jeff en el momento actual y en general todos por tal razón. Saludo y gracias a Dios por conocerles che et anteo funcionarios

Santander 31 de Mayo de 2019

Señor (a)

**GLORIA VERA**

CC: 27788424

TEL: 3163761895

Bucaramanga, Santander

Estimado Señor (a)

Damos respuesta a su felicitación recepcionada a través de la rendición de cuentas de la sucursal de Santander el día 31 de Mayo del 2019 sobre “por los servicios prestados por COOSALUD EPS” con respecto nos permitimos informarles que siempre estamos enfocados en brindar un buen servicio con calidad y de igual manera, buscamos aumentar el grado de satisfacción de nuestros afiliados.

Le agradecemos sinceramente, la oportunidad que nos brinda para alcanzar un mejoramiento continuo con sus apreciaciones, porque usted es nuestra razón de ser. Quedamos a su disposición para lo que pueda necesitar en el futuro y comunicarse con Antonio Restrepo Gomez al número 3168347460.

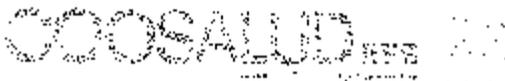
***Frente a cualquier desacuerdo con la decisión adoptada, usted puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud Departamental, Distrital o Local, sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud***

Reciba un cordial saludo.

Cordialmente,

Se establece comunicación con la afiliada al número 3163761895, el día 20 de junio a la hora 2:25 pm para dar respuesta a su felicitación.

  
**ANTONIO RESTREPO GOMEZ**  
Coordinador de Atención al Usuario  
COOSALUD EPS-S



Formato de Preguntas  
AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS  
2019

Fecha: 31. Mayo. 2019.

Departamento: Santander Ciudad/Municipio: Bucaramanga

Nombre y apellido: Hernando Apocio Betton

Masculino:  Femenino:  Edad:

Cédula de Ciudadanía: 5.575.500 De: Arotoca

Es usted: Asociado  Afiliado  Representante de IPS  ¿Cuál IPS?

Ente Gubernamental:  ¿Cuál?  Otro  ¿Cuál?

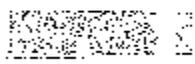
**Datos de Contacto:**

Correo Electrónico: hernando.apocio@hotmail.com Teléfono: 313-3334546

Cual es su inquietud, observación, pregunta, sugerencia, queja, reclamo o motivo de felicitación: Felicitarlos por el

buen desempeño administrativo y en especial por la calidad y buena  
administración de la empresa.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Santander 31 de Mayo de 2019

Señor (a)

**HERNANDO APARICIO BELTRAN**

CC: 55755021

TEL: 3133334546

Bucaramanga, Santander

Estimado Señor (a)

Damos respuesta a su felicitación recepcionada a través de la rendición de cuentas de la sucursal de Santander el día 31 de Mayo del 2019 sobre *“por los servicios prestados por COOSALUD EPS”* con respecto nos permitimos informarles que siempre estamos enfocados en brindar un buen servicio con calidad y de igual manera, buscamos aumentar el grado de satisfacción de nuestros afiliados.

Le agradecemos sinceramente, la oportunidad que nos brinda para alcanzar un mejoramiento continuo con sus apreciaciones, porque usted es nuestra razón de ser. Quedamos a su disposición para lo que pueda necesitar en el futuro y comunicarse con Antonio Restrepo Gomez al número 3168347460.

***Frente a cualquier desacuerdo con la decisión adoptada, usted puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud Departamental, Distrital o Local, sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud***

Reciba un cordial saludo.

Cordialmente,

Se establece comunicación con el afiliado al número 3133334546 el día 20 de junio a la hora 1:14 pm, para dar respuesta a su felicitación.



**ANTONIO RESTREPO GOMEZ**  
Coordinador de Atención al Usuario  
COOSALUD EPS-S

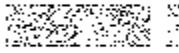
Fecha: 31 Mayo 2019  
 Departamento: Santander Ciudad/Municipio: Bucaramanga  
 Nombre y apellido: Inés Reyes Yanrique  
 Masculino:  Femenino:  Edad: \_\_\_\_\_  
 Cédula de Ciudadanía: 68.294.247 De: Arauca  
 Es usted: Asociado \_\_\_\_\_ Afiliado \_\_\_\_\_ Representante de IPS  ¿Cuál IPS? Salud Vivir ips  
 Ente Gubernamental: \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**Datos de Contacto:**

Correo Electrónico: saludvivirips@hotmail.com Teléfono: 6431481

Cuál es su inquietud, observación, pregunta, sugerencia, queja, reclamo o motivo de felicitación: \_\_\_\_\_

Felicitarlos por el trabajo que realizan x  
sus afiliadas, por el compromiso social  
que se ve reflejado a la comunidad



Santander 31 de Mayo de 2019

Señor (a)

**INES REYES**

CC: 68294247

TEL: 6431481

Bucaramanga, Santander

Estimado Señor (a)

Damos respuesta a su felicitación recepcionada a través de la rendición de cuentas de la sucursal de Santander el día 31 de Mayo del 2019 sobre *“por los servicios prestados por COOSALUD EPS”* con respecto nos permitimos informarles que siempre estamos enfocados en brindar un buen servicio con calidad y de igual manera, buscamos aumentar el grado de satisfacción de nuestros afiliados.

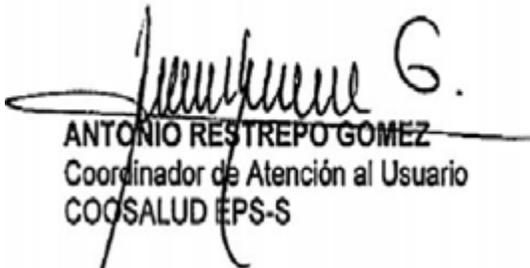
Le agradecemos sinceramente, la oportunidad que nos brinda para alcanzar un mejoramiento continuo con sus apreciaciones, porque usted es nuestra razón de ser. Quedamos a su disposición para lo que pueda necesitar en el futuro y comunicarse con Antonio Restrepo Gomez al número 3168347460.

***Frente a cualquier desacuerdo con la decisión adoptada, usted puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud Departamental, Distrital o Local, sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud***

Reciba un cordial saludo.

Cordialmente,

Se establece comunicación con la afiliada al número 6431481, el día 20 de junio a la hora 2:20 pm para dar respuesta a su felicitación.

  
**ANTONIO RESTREPO GOMEZ**  
Coordinador de Atención al Usuario  
COOSALUD EPS-S

Fecha: 31-JUNIO/2019

Departamento: SANTANDER Ciudad/Municipio: BUCARAMANGA

Nombre y apellido: JOSE GONZALO RIVERA FARRARO.

Masculino:  Femenino:  Edad: 68

Cédula de Ciudadanía: 12.957.246 De: \_\_\_\_\_

Es usted: Asociado  Afiliado  Representante de IPS  ¿Cuál IPS? COOSALUD

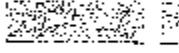
Ente Gubernamental  ¿Cuál? \_\_\_\_\_ Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**Datos de Contacto:**

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono 313 438 8147

Cuál es su inquietud, observación, pregunta, sugerencia, queja, reclamo o motivo de felicitación: \_\_\_\_\_

QUE SIGAMOS CRECIENDO POR BUENA SENDA.  
MUCHAS FELICITACIONES POR EL PROGRAMA  
DE CAJITAS Y MUCHAS BENDICIONES PARA  
MI AMIGA SUBT YOLIMA !! ☺



Santander 31 de Mayo de 2019

Señor (a)

**JOSE GONZALO RIVERA**

CC: 12957246

TEL: 3134388147

Bucaramanga, Santander

Estimado Señor (a)

Damos respuesta a su felicitación recepcionada a través de la rendición de cuentas de la sucursal de Santander el día 31 de Mayo del 2019 sobre “por los servicios prestados por COOSALUD EPS” con respecto nos permitimos informarles que siempre estamos enfocados en brindar un buen servicio con calidad y de igual manera, buscamos aumentar el grado de satisfacción de nuestros afiliados.

Le agradecemos sinceramente, la oportunidad que nos brinda para alcanzar un mejoramiento continuo con sus apreciaciones, porque usted es nuestra razón de ser. Quedamos a su disposición para lo que pueda necesitar en el futuro y comunicarse con Antonio Restrepo Gomez al número 3168347460.

***Frente a cualquier desacuerdo con la decisión adoptada, usted puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud Departamental, Distrital o Local, sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud***

Reciba un cordial saludo.

Cordialmente,

Se establece comunicación con el afiliado al número 3134388147, el día 20 de junio a la hora 2:14 pm para dar respuesta a su felicitación.

  
**ANTONIO RESTREPO GOMEZ**  
Coordinador de Atención al Usuario  
COOSALUD EPS-S

Fecha: 31-05-2019

Departamento: Santander Ciudad/Municipio: BUCARAMANGA

Nombre y apellido: Leidy Carolina Pineda González

Masculino:  Femenino:  Edad: 28

Cédula de Ciudadanía: 1.018.698.522 E.G. De: \_\_\_\_\_

Es usted: Asociado  Afiliado  Representante de IPS  ¿Cuál IPS? Distrito del Oriente

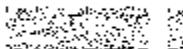
Ente Gubernamental  ¿Cuál? \_\_\_\_\_ Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**Datos de Contacto:**

Correo Electrónico: Esdenadiazcar@bolivian.com Teléfono: 6324572

Cuál es su inquietud, observación, pregunta, sugerencia, queja, reclamo o motivo de felicitación: \_\_\_\_\_

Felicitó a la EPS por sus largos años y los  
reconocimientos a través de las diferentes entes  
de Salud.



Santander 31 de Mayo de 2019

Señor (a)

**LEIDY CAROLINA PINEDA GONZALEZ**

CC: 1098698522

TEL: 6324572

Bucaramanga, Santander

Estimado Señor (a)

Damos respuesta a su felicitación recepcionada a través de la rendición de cuentas de la sucursal de Santander el día 31 de Mayo del 2019 sobre “por los servicios prestados por COOSALUD EPS” con respecto nos permitimos informarles que siempre estamos enfocados en brindar un buen servicio con calidad y de igual manera, buscamos aumentar el grado de satisfacción de nuestros afiliados.

Le agradecemos sinceramente, la oportunidad que nos brinda para alcanzar un mejoramiento continuo con sus apreciaciones, porque usted es nuestra razón de ser. Quedamos a su disposición para lo que pueda necesitar en el futuro y comunicarse con Antonio Restrepo Gomez al número 3168347460.

***Frente a cualquier desacuerdo con la decisión adoptada, usted puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud Departamental, Distrital o Local, sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud***

Reciba un cordial saludo.

Cordialmente,

Se establece comunicación con la afiliada el número 6324572, el día 20 de junio a la hora 2:00 pm para dar respuesta a su felicitación.

  
**ANTONIO RESTREPO GOMEZ**  
Coordinador de Atención al Usuario  
COOSALUD EPS-S

Fecha: 03/11/19

Departamento: Sabana Ciudad/Municipio: Socorro

Nombre y apellido: Luz Alb. Du-ke Osta

Masculino:  Femenino:  Edad: 53

Cédula de Ciudadanía: 31411721 De: \_\_\_\_\_

Es usted: Asociado  Afiliado  Representante de IPS  ¿Cual IPS? Medial Pimone

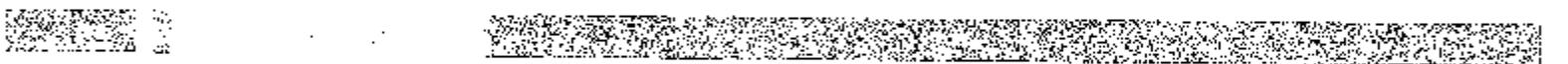
Ente Gubernamental  ¿Cuál? \_\_\_\_\_ Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**Datos de Contacto:**

Correo Electrónico: medicadama@hotnail.com Teléfono: 3142243231

Cuál es su inquietud, observación, pregunta, sugerencia, queja, reclamo o motivo de felicitación:

Felicitación a COOSALUD por su posicionamiento a nivel nacional  
apoyando en todo lo que permita crecer y mantener su  
buen servicio.  
Mi pregunta es deuda de nit anterior ante el vencimiento de  
los recibos.



Santander 31 de Mayo de 2019

Señor (a)

**LUZ ALBA DUARTE**

CC: 37941755

TEL: 3145543201

Bucaramanga, Santander

Estimado Señor (a)

Damos respuesta a su felicitación recepcionada a través de la rendición de cuentas de la sucursal de Santander el día 31 de Mayo del 2019 sobre *“por la buena atención que brinda COOSALUD EPS”* con respecto nos permitimos informarles que siempre estamos enfocados en brindar un buen servicio con calidad y de igual manera, buscamos aumentar el grado de satisfacción de nuestros afiliados.

Le agradecemos sinceramente, la oportunidad que nos brinda para alcanzar un mejoramiento continuo con sus apreciaciones, porque usted es nuestra razón de ser. Quedamos a su disposición para lo que pueda necesitar en el futuro y comunicarse con Antonio Restrepo Gomez al número 3168347460.

***Frente a cualquier desacuerdo con la decisión adoptada, usted puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud Departamental, Distrital o Local, sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud***

Reciba un cordial saludo.

Cordialmente,

Se establece comunicación con la afiliada al número 3145543201, el día 20 de junio a la hora 2: 25 pm, para dar respuesta a su felicitación.

  
**ANTONIO RESTREPO GOMEZ**  
Coordinador de Atención al Usuario  
COOSALUD EPS-S

Fecha: 31-05-2019

Departamento: Santander Ciudad/Municipio: Bucaramanga

Nombre y apellido: Mana de los Angeles Silva Solano

Masculino:  Femenino: Feme Edad: 51

Cédula de Ciudadanía: \_\_\_\_\_ De: \_\_\_\_\_

Es usted: Asociado  Afiliado  Representante de IPS  ¿Cuál IPS? coosalud

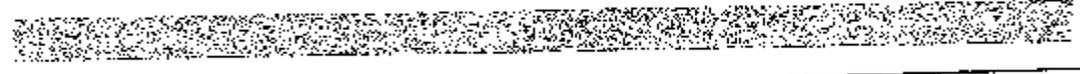
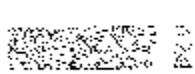
Ente Gubernamental:  ¿Cuál? \_\_\_\_\_ Otro:  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**Datos de Contacto:**

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: 317 7742638

Cuál es su inquietud, observación, pregunta, sugerencia, queja, reclamo o motivo de felicitación: \_\_\_\_\_

Muchas felicitaciones a coosalud  
y a todos los empleados por su atención  
prestada y su buena colaboración  
Muchas gracias



Santander 31 de Mayo de 2019

Señor (a)

**MARIA DE LOS ANGELES SILVA**

TEL: 3173739732

Bucaramanga, Santander

Estimado Señor (a)

Damos respuesta a su felicitación recepcionada a través de la rendición de cuentas de la sucursal de Santander el día 31 de Mayo del 2019 sobre *“por la buena atención que brinda COOSALUD EPS”* con respecto nos permitimos informarles que siempre estamos enfocados en brindar un buen servicio con calidad y de igual manera, buscamos aumentar el grado de satisfacción de nuestros afiliados.

Le agradecemos sinceramente, la oportunidad que nos brinda para alcanzar un mejoramiento continuo con sus apreciaciones, porque usted es nuestra razón de ser. Quedamos a su disposición para lo que pueda necesitar en el futuro y comunicarse con Antonio Restrepo Gomez al número 3168347460.

***Frente a cualquier desacuerdo con la decisión adoptada, usted puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud Departamental, Distrital o Local, sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud***

Reciba un cordial saludo.

Cordialmente,

Se establece comunicación con la afiliada al número 3173739732, el día 20 de junio del 2019 a la hora 2:20 pm, para darle respuesta a su felicitación

  
ANTONIO RESTREPO GOMEZ  
Coordinador de Atención al Usuario  
COOSALUD EPS-S