
	<b>MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS</b>	<b>VERSION</b> 0	
	<b>MACROPROCESO DE DIRECCION</b>	<b>VIGENCIA</b>	
	<b>ACTA No.007</b>	<b>CODIGO</b>	
		<b>PAGINAS</b>	

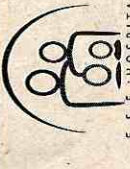

<b>COMITÉ O UNIDAD FUNCIONAL:</b>	<b>COMITÉ DE ETICA-ASOCIACION DE USUARIOS</b>
<b>LUGAR:</b>	<b>AUDITORIO MULTIPLE DEL HOSPITAL</b>
<b>FECHA:</b>	<b>27 de julio de 2018</b>
<b>MODERADOR:</b>	<b>MIRIAM LOPEZ LOSADA</b>
<b>HORA DE INICIO: 8:00 AM</b>	<b>HORA DE TERMINACION: 09:30 AM</b>

<b>ORDEN DEL DÍA</b>
1. VERIFICACION DEL QUORUM
2. TEMAS <ul style="list-style-type: none"> <li>-Deberes y derechos</li> <li>- Socialización de servicios institucionales, Horarios de atención, Miriam Lopez</li> <li>-socialización de los resultados de encuestas del mes de julio, Miriam Lopez</li> <li>-socialización de la temáticas de las EPS</li> </ul>
3. CONCLUSIONES Y COMPROMISOS

<b>DESARROLLO</b>
1. SE VERIFICA EL QUORUM CONTANDO CON LA ASISTENCIA DE LA GRAN MAYORIA
2. TEMAS <ul style="list-style-type: none"> <li>-Se hizo entrega de plegables de los deberes y derechos de los usuarios a los asistentes.</li> <li>-Se socializo los servicios institucionales, explicando el horario de atención, sobre los servicios y los programas, se coloca videos sobre temas relaciones con la educación en salud, se habló de los programas de PyP, citología, control de crecimiento y desarrollo, etc.</li> <li>-Se socializó los resultados de las encuestas del mes de julio</li> <li>-Las EPS que asistieron hablaron de la temática sobre la atención de los servicios que ellos prestan.</li> </ul>
3. SE ESTABLECIERON COMPROMISOS

<b>COMPROMISOS</b>			
<b>ITEM</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
<b>1</b>	Los usuarios se comprometieron a transmitir la información recibida para que de esta forma puedan recibir un servicio satisfactorio.	USUARIOS	27 de julio de 2018

ANEXO copia de la asistencia

 E.S.E. HOSPITAL San Francisco de Asís	<b>ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS</b> <b>MUNICIPIO DE PALERMO HUILA</b> NIT. 891.180.091-4 <b>SIAU</b>		
	CODIGO:	VIGENCIA 2017	VERSION 02
			40 de 46

### FORMATO DE REGISTRO DE PACIENTES

Nº	FECHA	NOMBRE Y APELLIDOS	EPS	N. IDENTIFICACION	FIRMA	OBSERVACION
01	25/07/18	Rubén Arroyo H. y familia	Asistencia	1081158192	X Maria D	
02	26/07/18	Ana Maria Cotoacio Banero	Comfamiliar	1080298045	X Ana M Cotoacio	
03	27/07/18	Oscar Osorio Jimenez	Comfamiliar	65.189.277	X Luis Oscar Osorio	
04	27/07/18	Daniela Bonilla Casanova	Comfamiliar	1075307408	X Daniela B.	
05	27/07/18	Yuliana Yuliana	Comfamiliar	1080298045	X Ana M Cotoacio	
06	27/07/18	Felipe Alvarado Jimenez	Asistencia	36.306.386	X Jesusa Gomez	
07	27/07/18	Yuliana Jimenez	Asistencia	1080298045	X Ana M Cotoacio	
08	27/07/18	Felipe Alvarado Jimenez	Comfamiliar	1080298045	X Ana M Cotoacio	
09	27/07/18	Felipe Alvarado Jimenez	Asistencia	26.592.450	X Mercedes Prieto	subir en fin con pila y papeles
10	27/07/18	Felipe Alvarado Jimenez	Asistencia	107574696	X Raquel Cordero	
11	27/07/18	JOSE MORALE CAMACHO	COMFAMILIAR	12099030	X Jose Morale	COPACOS
12	27/07/18	Elvis Rivas Colon	Comfamiliar	4.922.247	X Elvis Rivas	Reporte de Asistencia
13	27/07/18	Rosalba Daza Ariza	Asistencia	41.534256	X Rosalia Daza A.	

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Nombre: MIRIAM LOPEZ LOSADA	Nombre: SARA ALEXANDRA YAGUAR	Nombre: SARA ALEXANDRA YAGUAR
Fecha: 05/01/2018	Fecha: 05/01/2018	Fecha: 05/01/2018
Dirección: calle 12 No. 6 - 40	Tel: 8783610 / 8784030 / 8784008	E-mail: esesanfrancisco891@yahoo.es

