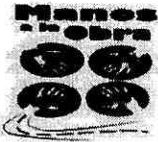
	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	VERSION 0	
	MACROPROCESO DE DIRECCION	VIGENCIA	
	ACTA No.009	CODIGO PAGINAS	

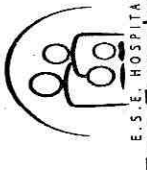

COMITÉ O UNIDAD FUNCIONAL:	COMITÉ DE ETICA-ASOCIACION DE USUARIOS
LUGAR:	AUDITORIO MULTIPLE DEL HOSPITAL
FECHA:	28 de septiembre de 2018
MODERADOR:	MIRIAM LOPEZ LOSADA
HORA DE INICIO: 8:00 AM	HORA DE TERMINACION: 09:30 AM

ORDEN DEL DÍA
1. VERIFICACION DEL QUORUM
2. TEMAS <ul style="list-style-type: none"> -Deberes y derechos - Socialización de servicios institucionales, Horarios de atención, Miriam Lopez -Capacitación sobre enfoque diferencial, filas principales, mamitas embarazadas, adulto mayor, etc -socialización de los resultados de encuestas del mes de septiembre, Miriam Lopez
3. CONCLUSIONES Y COMPROMISOS

DESARROLLO
1. SE VERIFICA EL QUORUM CONTANDO CON LA ASISTENCIA DE LA GRAN MAYORIA
2. TEMAS <ul style="list-style-type: none"> -Se hizo entrega de plegables de los deberes y derechos de los usuarios a los asistentes. -Se socializo los servicios institucionales, explicando el horario de atención, sobre los servicios y los programas respectivos, - se dictó la capacitación sobre el enfoque diferencial, filas principales, mamitas embarazadas, adulto mayor y otros temas relacionados con los servicios de la ESE. -Se socializó los resultados de las encuestas del mes de septiembre
3. SE ESTABLECIERON COMPROMISOS




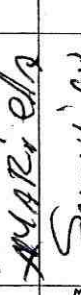








COMPROMISOS			
ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1	Los usuarios se comprometieron a transmitir la información recibida para que de esta forma puedan recibir un servicio satisfactorio.	USUARIOS	28 de septiembre de 2018

ANEXO copia de la asistencia

 E.S.E. HOSPITAL San Francisco de Asís	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS MUNICIPIO DE PALERMO HUILA NIT. 891.180.091-4 SIAU		 Manos al Obra
	VIGENCIA 2017	VERSION 02	
	CODIGO:		

40 de 46

FORMATO DE REGISTRO DE PACIENTES

Nº	FECHA	NOMBRE Y APELLIDOS	EPS	N. IDENTIFICACION	FIRMA	OBSERVACION
01	28/09/18	José E. Flores Camero	Comfren	1209903		
02	28/09/18	Trujillo Rodríguez Germán	comfren	26.534.857		
03	28/09/18	Elysa Van Cohen	comfren	4921.242		Representante de la comunidad
04	28/09/18	Marcela Eynche Silva	comfren	26.535.241		
05	28-09-18	Denys Rocio Carfura	Comfamiliar	1080290093		Representante de la comunidad
06	28-09-18	Glade Dene Osy	MEOMAS	36.173.904		
07	28-10-18	Linda Melissa Avao	Comfamiliar	1080294474		
08	28-9-18	Nelcy Torres Ramon	Comfren	36.180.376		
09	28/09/18	Luz Astrid Calvo	Comfren	26.535.814		
10	28/09/18	Luz Artundaga Josué	Comfren	1080291195		
11	28/09/18	Diana Corts Antons	comfren	4920.686		
12	28/09/18	Nuberta Willy Daza	comfren	1080294301		
13						

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Nombre: MIRIAM LOPEZ LOSADA	Nombre: SARA ALEXANDRA YAGUAR	Nombre: SARA ALEXANDRA YAGUAR
Fecha: 05/01/2018	Fecha: 05/04/2018	Fecha: 05/01/2018
Dirección: calle 12 No. 6 - 40	Tel: 8783610 / 8784030 / 8784008	E-mail: esesanfrancisco891@yahoo.es

