

	SISTEMA DE GARANTIA DE LA CALIDAD	Código: FO-01-005-007
	ACTA DE REUNIONES	Versión: V4
		Fecha última actualización 06-05-2022

REUNIÓN: CAPACITACION:

COMITÉ: ACTA No. _____

HORA INICIO	HORA FINAL	CIUDAD	LUGAR	FECHA		
9:00 AM	9:30 AM	SAN PEDRO	HUTQ	05	02	2023

COORDINADOR (ES) DE REUNION:	RUBIELA ROJAS JARAMILLO
TEMAS TRATADOS: DERECHOS Y DEBERES DE LOS PACIENTES	
DESARROLLO DE LA REUNION	
<p>Se realiza socialización sobre derechos y deberes de los pacientes, a los usuarios que se encuentran en el área de consulta externa donde se les da a conocer que tienen derechos no ser discriminados por razón alguna, respetando su personalidad, dignidad humana e intimidad, recibir en todo momento un trato humano, amable, comprensivo y respetuoso.</p> <p>También se les informa que tienen el deber de respetar al personal de salud y cuidar las instalaciones donde se prestan dichos servicios, cumplir las normas y actuar de buena fe frente al sistema de salud.</p> <p>Además de esto se les informa que en el hospital están instalados 2 buzones de sugerencias donde podrán colocar cualquier inconformidad o felicitación que tengan hacia el personal o las instalaciones.</p> <p>Se les informa que deben llegar 10 minutos antes de la cita para facturar, llamar para la cancelación de la cita con anticipación.</p> <p>Se informa que el SIAU asigna citas de controles prenatales, salud mental hipotiroidismo, medicina general, control y desarrollo.</p> <p>Se les indica que cuando necesiten algún tipo de información lo pueden hacer en la oficina del siau.</p> <p>Se les indica el horario de atención en el hospital.</p>	

Humanizamos nuestra atención, para servir con calidad"

Hospital Ulpiano Tascón Quintero, Calle 3 Carrera 4 esq. PBX- 2238724 San Pedro
Valle del Cauca

Email: houltase@yahoo.es

Página 1 de 6



"Humanizamos nuestra atención, para servir con calidad"

Hospital Ulpiano Tascón Quintero, Calle 3 Carrera 4 esq. PBX- 2238724 San Pedro
Valle del Cauca

Email: houltase@yaho.es

Página 2 de 6



E.S.E. HOSPITAL ULPIANO TASCÓN QUINTERO
NIT. 891.301.447-3

GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y TECNOLOGÍA

Código: RE - 04 011 051

Versión: V1

REGISTRO DE CONTROL DE ENTREGA DE RECOMENDACIONES A PACIENTES

Fecha de aprobación

30/11/2016

TIPO DE RECOMENDACIÓN:

A. Fecha de Cita Médica:

B. Hora de Cita Médica:

C. Médico Asignado:

D. Preparación para Exámenes de Laboratorio

E. Pos - Vacunación:

F. Explicación Actividades de P y P:

G. Explicación Política de Seguridad del Paciente:

H. Sobre Curso Psicoprofiláctico:

I. Sobre AIEPI / IAMI:

J. Cuidados de Higiene Oral:

K. Sobre TRIAGE

OTRO:

CUAL:

FECHA DE SOLICITUD CITA	FECHA DESEADA POR EL PACIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DEL PACIENTE	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA LA RECOMENDACIÓN AL PACIENTE	OBSERVACIONES
		Luz Marina Vazquez	29476823	<i>Luz Marina Vazquez</i>	Camila Toro.	
		Maneth mendoca	29784618	<i>Maneth mendoca</i>	Camila Toro	
		Stella Murillo	66791793	<i>Stella Murillo</i>	Camila Toro	
		Alminda Tobon	29500016	<i>x No firma.</i>	Camila Toro.	
		Reinaldo Morales Cerl.	4667503	<i>x No firma.</i>	Camila Toro.	
		Maria abeida Ospina	66708279	<i>Maria Albeida Ospina</i>	Camila Toro	
		Man Luz Beltran	66726031	<i>x Mary Luz Beltra</i>	Camila Toro	
		Hermunia Bermudez	25242204	<i>x Hermunia Bermedez</i>	Camila Toro.	
		Hansen Londono T	1006228396	<i>Hansen Londono</i>	Maria Camila Cruz	
		Marcela Galviz H.	1006465721	<i>Marcela Galviz H.</i>	Valentina Padilla	
		Juan Pablo Victoria	1116281209	<i>Juan Pablo</i>	Maria Camila Cruz.	
		Paola andrea Franco	29784800	<i>paola franco</i>	Valentina - Camila.	
		claudia lorenA VASQUEZ DIAZ	1114059874	<i>claudia lorenA VASQUEZ</i>	Valentina - Camila	
		Daniela Bonilla Gomez	1116286460	<i>Daniela B.</i>	Maria Camila Cruz.	
		Alejandra Restrepo	1006313048	<i>Alejandra Restrepo</i>	Valentina Padilla	
		SANDRY Baena R	1001877581	<i>SANDRY B</i>	Maria Camila Cruz	
		Maria Luz dary cano Lopez	29784511	<i>Maria Luz dary cano Lopez</i>	Valentina - Camila.	
		Maneb RIOS	38865746	<i>Mariela RIOS</i>	Valentina Padilla	

NOTA: COLOCAR CON CLARIDAD EN OBSERVACIONES, ALGO IMPORTANTE RECOMENDADO AL PACIENTE, SI NO ES SUFICIENTE EL ESPACIO DE OTRO. EN LAS RECOMENDACIONES GENERALES DEBE INCLUIRSE NÚMERO DE TELÉFONO DEL HOSPITAL. SI NO SE ASISTE A LA CONSULTA ASIGNADA, EL REPORTE QUE EL PACIENTE DEBE HACER CON OPORTUNIDAD. EL NOMBRE DE QUIEN ENTREGA LA RECOMENDACIÓN DEBE SER DE PUÑO Y LETRA DEL RESPONSABLE.