REUNIÓN: [ ] CAPACITACION: [x]

COMITÉ: [ ] _____ ACTA No._____

HORA INICIO	HORA FINAL	CIUDAD	LUGAR	FECHA		
9:00 AM	9:30 AM	SAN PEDRO	HUTQ		01	2024

COORDINADOR (ES) DE REUNION:	DIANA CAROLINA COBO

TEMAS TRATADOS: DERECHOS Y DEBERES DE LOS PACIENTES MES DE ENERO

DESARROLLO DE LA REUNION

Se realiza socialización sobre derechos y deberes de los pacientes, a los usuarios que se encuentran en el área de consulta externa y urgencias 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, compresivo y respetuoso.

También se les informa que tienen el deber de respetar al personal de salud y cuidar las instalaciones donde te prestan dichos servicios, cumplir las normas y actuar de buena fe frente al sistema de salud.

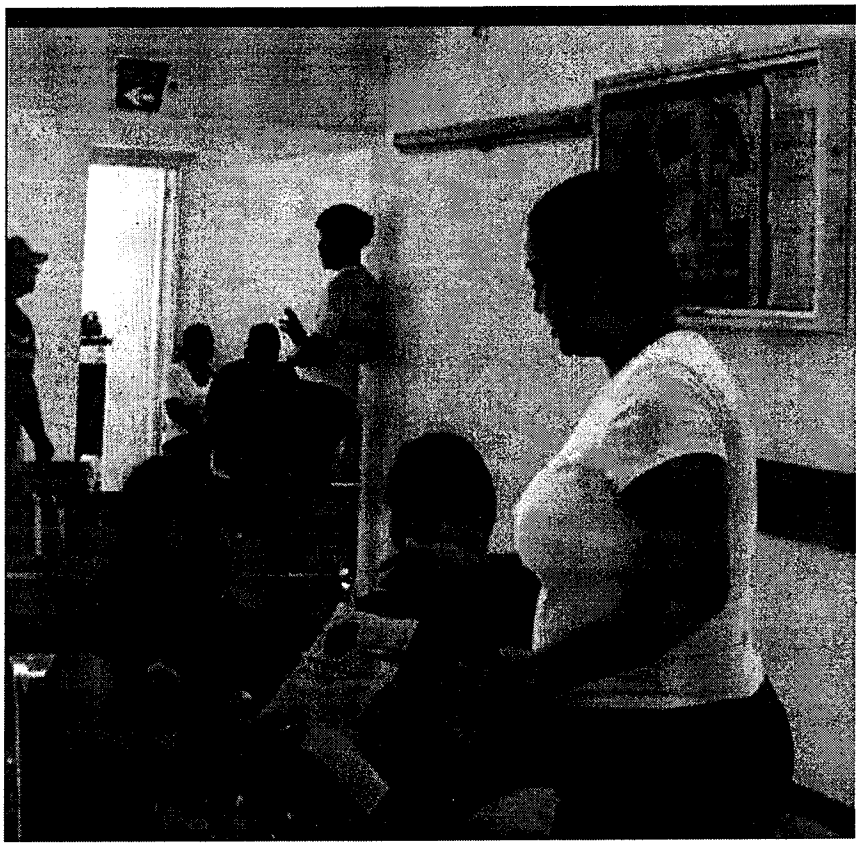
Además de esto se les informa que en el hospital están instalados 2 buzones de sugerencias donde podrán colocar cualquier inconformidad o felicitación que tengan hacia el personal o las instalaciones.

Se les informa que deben llegar 10 minutos antes de la cita para facturar, llamar para la cancelación de la cita con anticipación.

Se informa que el SIAU asigna citas de controles prenatales, salud mental hipotiroidismo, medicina general, control y desarrollo.

Se les indica que cuando necesiten algún tipo de información lo pueden hacer en la oficina del siau.

Se les indica el horario de atención en el hospital.



E.S.E. HOSPITAL ULPIANO TASCÓN QUINTERO
NIT. 891. 301. 447-3

GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y TECNOLOGÍA

Código: RE - 04 011 051
Versión: V1
Fecha de aprobación
30/11/2016

REGISTRO DE CONTROL DE ENTREGA DE RECOMENDACIONES A PACIENTES

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
2-01-2024	4-01-2024	Halana Sofia Solis	1113367216	Halana S		
4-01-2024	5-01-2024	Carmen Ruiz Valencia	38877211			
9-01-2024	10-01-24	Maria Benilda moreno	46691527			
12-01-24	15-01-24	Maria fernanda londoño	29785318	Maria fda londoño		
17-01-24	17-01-24	Carlos parra	6446070	Carlos Parra		
19-01-24	19-01-24	Britany Zambrano	1004343055	Britany Zambrano		
22-01-24	24-01-24	Delby Rodriguez	54856611	Delby Rodriguez		
25-01-24	25-01-24	Luz mary franco	31760023	Luz Mery Franco		
25-01-24	26-01-24	Elizabeth osorio	29270770	Elizabeth Osorio		
26-01-24	22-01-24	Hector fabio Pulgarin	14800199	Hector Pulgarin		
26-01-24	26-01-24	Maria ladino	29794508	maria ladino		
29-01-24	29-01-24	maria mercedes Cabrera	29794671			
29-01-24	29-01-24	Adiela londoño	29294509	Adiela londoño		
30-01-24	31-01-24	Maria Eva velasquez	38450044	Maria V		
30-01-24	30-01-24	Blanca Gonzalez	29784631	Blanca Es		
31-01-24	31-01-24	Karen Campo	1089380616	KAREN CAMPO		
31-01-24	31-01-24	Juan Carlos leon	94279726			
31-01-24	02-02-24	Griselda Cambindo	29784342			

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.

REUNIÓN: [ ] CAPACITACION: [x]

COMITÉ: [ ] _____ ACTA No. _____

HORA INICIO	HORA FINAL	CIUDAD	LUGAR	FECHA		
9:00 AM	11:30 AM	SAN PEDRO	HUTQ	15	2	2024

COORDINADOR (ES) DE REUNION:	ESTUDIANTE

TEMAS TRATADOS: DERECHOS Y DEBERES DE LOS PACIENTES MES DE FEBRERO 2024

DESARROLLO DE LA REUNION

Se realiza socialización sobre derechos y deberes de los pacientes, a los usuarios que se encuentran en el área de consulta externa y urgencias 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, compresivo y respetuoso.

También se les informa que tienen el deber de respetar al personal de salud y cuidar las instalaciones donde te prestan dichos servicios, cumplir las normas y actuar de buena fe frente al sistema de salud.

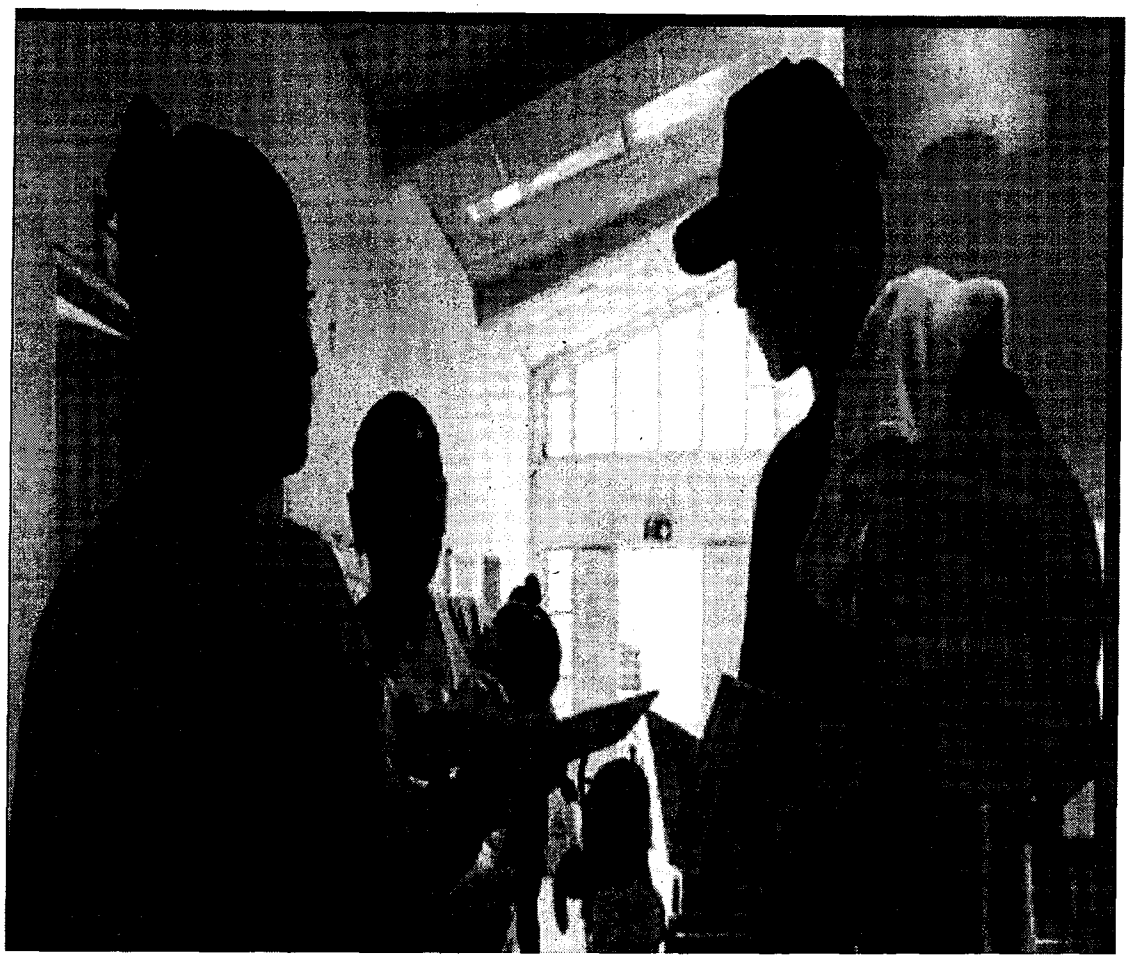
Además de esto se les informa que en el hospital están instalados 2 buzones de sugerencias donde podrán colocar cualquier inconformidad o felicitación que tengan hacia el personal o las instalaciones.

Se les informa que deben llegar 10 minutos antes de la cita para facturar, llamar para la cancelación de la cita con anticipación.

Se informa que el SIAU asigna citas de controles prenatales, salud mental hipotiroidismo, medicina general, control y desarrollo.

Se les indica que cuando necesiten algún tipo de información lo pueden hacer en la oficina del siau.

Se les indica el horario de atención en el hospital.



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

GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y TECNOLOGÍA

REGISTRO DE CONTROL DE ENTREGA DE RECOMENDACIONES A PACIENTES

Código: RE - 04 011 051
Versión: V1
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
15-Feb-24		Rosalba Araque Reyes	29880961	Rosalba Araque Reyes		
15-02-24.		Marlene de Jesus Restrepo	29784723	marlene restrepo		
15-02-24		Jose Alino Franco Florez	16343931	José Alino Florez.		
15-02-24		Maria Eugenia Aguirre	29784763	Maria Eugenia Aguirre		
15-02-24		Tulia Potes	29781803			
15-02-24		Maria ines Vallejo	38856093			
15-02-24		manuel carmona	1192782157	manuel carmona.		
15-02-24		Juan felipe Carvajal	1069751664	Juan f. Carvajal.		
15-02-24		Jorge Alberto Cortes	943-15295			
15-02-24		Alfredo Sarmiento	6448512	Alfredo Sarmiento		
15-02-24		Jhon James London	2631997	Jhon James		
15-02-24		Harold mauricio londoño	1114063436	Harold londoño.		
15-02-24.		maria luz dary zapata	29784598			
15-02-24		Raul Henao Correa	94478004			
15-02-24		Blanca Cuevas.	36346616.			
15-20-24		Carlos Alberto Gomez	1114059949	Carlos A. G.		
15-2-24		Luis Gilberto morano	6.152325			
15-2-24		Ivan de Jesus London	Ivan London	6496250.		

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.

REUNIÓN: ☐ CAPACITACION: ☒ x

COMITÉ: ☐ _____ ACTA No._____

HORA INICIO	HORA FINAL	CIUDAD	LUGAR	FECHA		
9:00 AM	9:30 AM	SAN PEDRO	HUTQ	26	03	2024

COORDINADOR (ES) DE REUNION:	DIANA CAROLINA COBO

TEMAS TRATADOS: DERECHOS Y DEBERES DE LOS PACIENTES MES DE MARZO 2024

43

DESARROLLO DE LA REUNION

Se realiza socialización sobre derechos y deberes de los pacientes, a los usuarios que se encuentran en el área de consulta externa y urgencias 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, compresivo y respetuoso.

También se les informa que tienen el deber de respetar al personal de salud y cuidar las instalaciones donde te prestan dichos servicios, cumplir las normas y actuar de buena fe frente al sistema de salud.

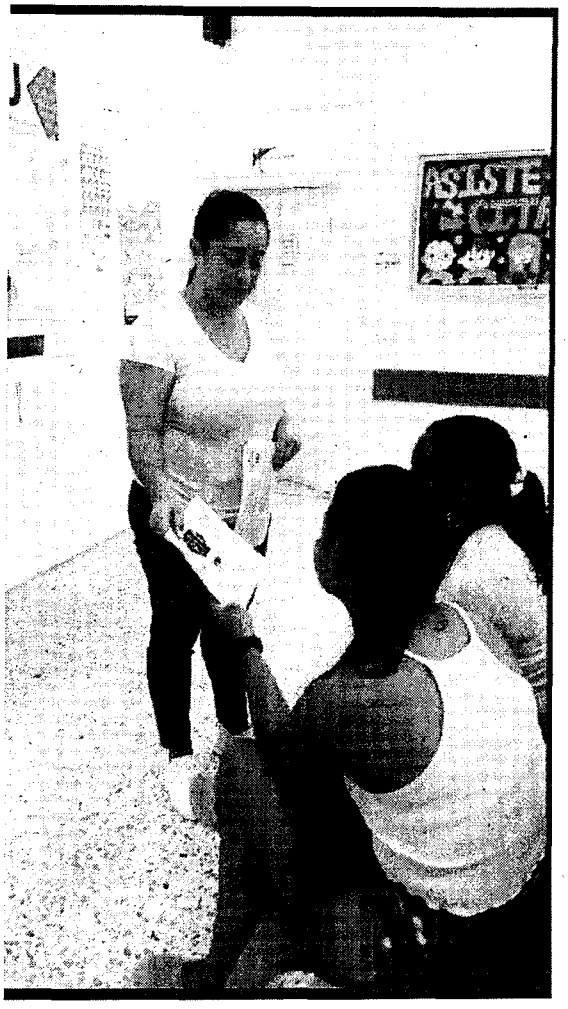
Además de esto se les informa que en el hospital están instalados 2 buzones de sugerencias donde podrán colocar cualquier inconformidad o felicitación que tengan hacia el personal o las instalaciones.

Se les informa que deben llegar 10 minutos antes de la cita para facturar, llamar para la cancelación de la cita con anticipación.

Se informa que el SIAU asigna citas de controles prenatales, salud mental hipotiroidismo, medicina general, control y desarrollo.

Se les indica que cuando necesiten algún tipo de información lo pueden hacer en la oficina del siau.

Se les indica el horario de atención en el hospital.



E.S.E. HOSPITAL ULPIANO TASCON QUINTERO
NIT. 891. 301. 447-3

GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y TECNOLOGÍA

REGISTRO DE CONTROL DE ENTREGA DE RECOMENDACIONES A PACIENTES

Código: RE - 04 011 051
Versión: V1
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
26-03-24		Miriam Betancurt	29794722			
26-03-24		Brenda Bermudez.	1114061866			
26-03-24		Maribel Sanchez.	29786229.			
26-03-24		Luz Karime Vasquez	1006313193			
26-03-24		German Gil	14877621			
26-03-24		Maria Orfelia Suarez	25036270			
26-03-24		Martha Castillo.	29785021.			
26-03-24		Analucia Romero	29785021.			
26-03-24		Concepcion tascon	29783547			
26-03-24		Karen daniela campo	1089380616			
26-03-24		Nubia Huertas	31266538			
26-03-24		maria eugenia calero	29784845			
26-03-24		Aleida Ocampo	31203764			
26-03-24		Anibal Salgado	2632995			
26-03-24		Jonnathan Chavez	1114055760			
26-03-24		Yolanda Calderon	38857534			
26-03-24		Yesica Morales	1114063569			
26-03-24		Jennifer Loaiza	1116245272			

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

REUNIÓN: ☐ CAPACITACION: ☒ x

COMITÉ: ☐ _____ ACTA No._____

HORA INICIO	HORA FINAL	CIUDAD	LUGAR	FECHA		
9:00 AM	10:30 AM	SAN PEDRO	HUTQ	19	04	2024

COORDINADOR (ES) DE REUNION:	DIANA CAROLINA COBO

TEMAS TRATADOS: DERECHOS Y DEBERES DE LOS PACIENTES MES DE ABRIL 2024

DESARROLLO DE LA REUNION

Se realiza socialización sobre derechos y deberes de los pacientes, a los usuarios que se encuentran en el área de consulta externa y urgencias 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, compresivo y respetuoso.

También se les informa que tienen el deber de respetar al personal de salud y cuidar las instalaciones donde te prestan dichos servicios, cumplir las normas y actuar de buena fe frente al sistema de salud.

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.

Se les informa que deben llegar 10 minutos antes de la cita para facturar, llamar para la cancelación de la cita con anticipación.

Se informa que el SIAU asigna citas de controles prenatales, salud mental hipotiroidismo, medicina general, control y desarrollo.

Se les indica que cuando necesiten algún tipo de información lo pueden hacer en la oficina del siau.

Se les indica el horario de atención en el hospital.

65

E.S.E. HOSPITAL ULPIANO TASCÓN QUINTERO
NIT. 891. 301. 447-3

GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y TECNOLOGÍA

REGISTRO DE CONTROL DE ENTREGA DE RECOMENDACIONES A PACIENTES

Código: RE - 04 011 051
Versión: V1
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
19-04-24		Jose castrillon.	1114058767	Jose Castrillon.		
19-04-24		Yarit Yureit Lozo	1104805273			
19-04-24		Sirley martinez	67020016	Sirley martinez.		
19-04-24		Elisa torres	29278588			
19-04-24		Manela Pulgarin.	29620480.			
19-04-24		Liliana osena	29784815			
19-04-24		Libia Reyes	29794509	Libia Reyes		
19-04-24		Laubra yasno	1114062309	Laubra Katherine		
19-04-24		Anamilena Gutierrez	43284406	Ana Milena Gutierrez		
19-04-24		Maria castaneda	29303744	Ana Lucia serrano		
19-04-24		Leidy Sanclemente	29786467	LEIDY SANCLEMENTE		
19-04-24		Alexa Sanclemente	1114060938	Alexa Sanclemente.		
19-04-24		Maria santibanez	29783782	maria santibanez		
19-04-24		Angel mio Rios	6543682	angel mio rios		
19-04-24		noelia Ospina	21463665	noelia OSPINA		
19-04-24		maria rosalba Relaez	31.411429	MARIELA		
19-04-24		Gustavo Orozco	26203224.	Gustavo orozco.		
19-04-24		Yesica Morales	1114063569	YESSICA MORALES.		

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.