

1124105028100

	<b>FORMATO ACTA DE REUNION MENSUAL -- ASOCIACION USUARIOS</b> ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE AL CLIENTE PARTICIPACIÓN SOCIAL	<b>CÓDIGO:</b> F04-AU
		<b>VERSIÓN:</b> V1.0-2017

ACTA No: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO San Martin

FECHA: DD/MM/AAAA 20-11-2020 Lugar: PAU.

Hora inicio: 11:30 Hora Final: 5:30

**REPRESENTANTES DE LA EPS-S:**

NOMBRE	CARGO
<u>Wilson Cufretillo C</u>	<u>Rep Mpal</u>

**REPRESENTANTES ASOCIACIÓN DE USUARIOS:**

NOMBRE	CARGO
<u>Carlos A. Cuenca</u>	<u>Presidente</u>
<u>Eudora Cubillos Ch.</u>	<u>Fiscal</u>
<u>Anita Camargo Franco</u>	<u>Secretaria</u>
<u>Bertram Civi</u>	<u>Secretario Suplent.</u>

**ASUNTOS TRATADOS (QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES):**

- Derechos y Deberes
- Promesa de Servicio - Humanización del Servicio
- Operatividad del Aseguramiento en Salud Modelo del Sistema Autorizado
- Procedimiento Atención al usuario.
- Lactancia Materna
- Sala de espera Sikunuy,



**FORMATO ACTA DE REUNION MENSUAL -  
ASOCIACION USUARIOS**  
ACOMPANAMIENTO PERMANENTE AL CLIENTE  
PARTICIPACION SOCIAL

**CÓDIGO:**  
F04-AU  
**VERSIÓN:**  
V1.0-2017

**ASUNTOS TRATADOS (QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES):**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**COMPROMISOS DE LA EPS-S:**

Vigilar las EPS's que nos presten un buen servicio.

**COMPROMISOS ASOCIACIÓN DE USUARIOS:**

Vigilar las EPS's que presten un buen servicio y ayudar a la EPS SIKVANY a buscar un local más amplio para poder que la sala de espera sea más grande.

**OBSERVACIONES GENERALES:**

Agradecerle a Valentina la gestión que hizo en este corto tiempo.

