CONTRATO 11005352023_____ **ACTA No** 1 -2023	
FOLIOS	

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA

NIT 830.107.985-1

ACTA DE REUNIÓN No. _1___/2023			
Hora:	**10:00 AM**	**Fecha:**	**29 DE NOVIEMBRE DE 2023**
Dependencia que Convoca:	UDS SAN CARLOS		
Proceso:	COORDINACION		
Objetivo:	Realizar seguimiento a la documentación entregada por el Hospital Simon Bolivar al egreso del cuerpo de Angel Gael Sotelo Sanchez		

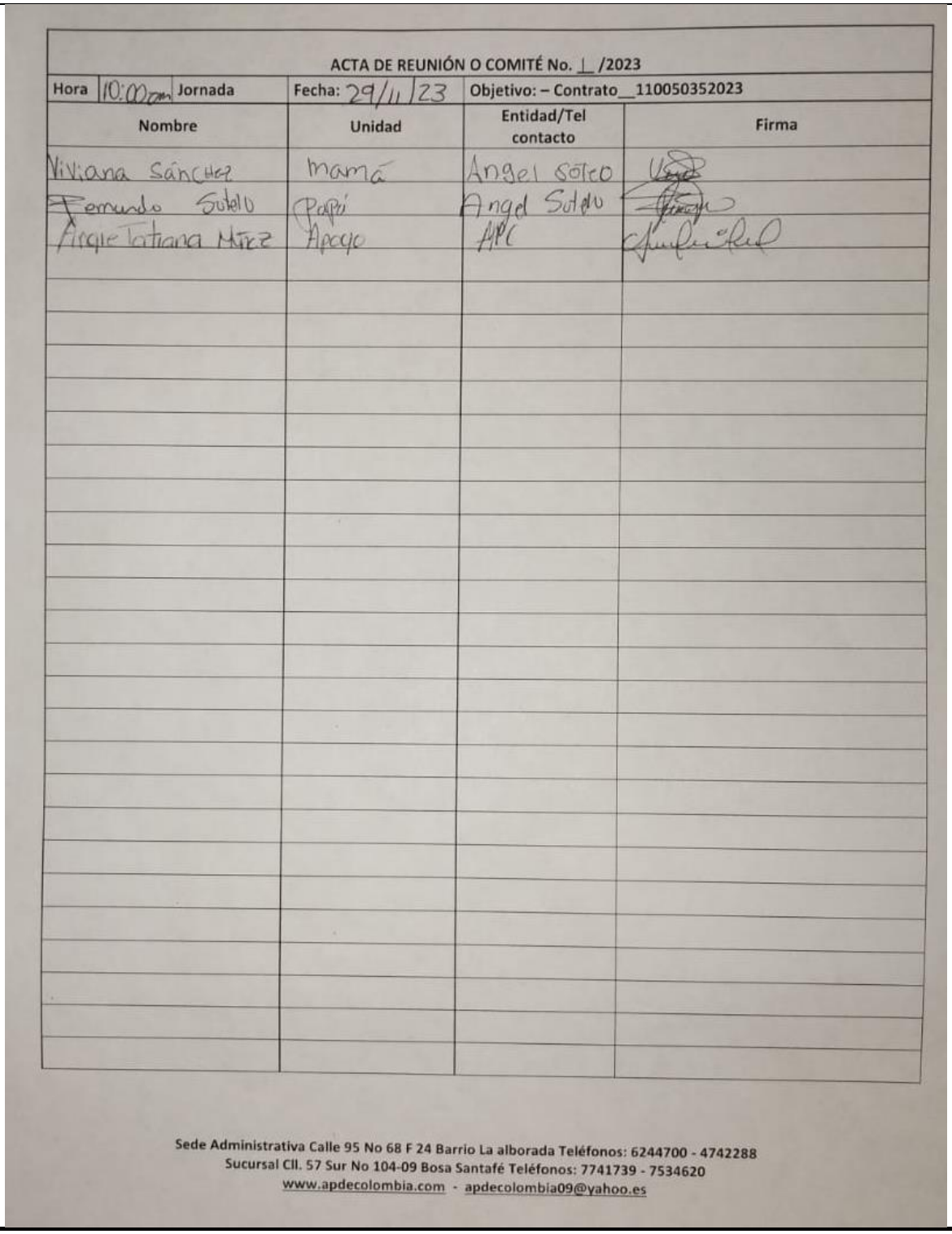
Se reúne a los familiares del participante Angel Gael Sotelo Sanchez con el fin de realizar la verificación de la documentación entregada por la clínica al momento del egreso del cuerpo.

Estando con la señora Viviana Sanchez (Mama) y el señor Edison Sotelo (Papa) se agradece la disposicion para el acompañamiento que se ha realizado, presencial y via telefonica por parte del grupo de atencion, area psicosocial y coordinacion de la UDS San Carlos y la receptividad para las orientaciones brindadas.

Posteriormente en dialogo con los progenitores se les solicita la documentación que la clínica les proporciono cuando de la funeraria capillas de la fe fueron a retirar el cuerpo, y refieren que documentos médicos no les entregaron y el único papel con el que cuentan es el certificado de defunción.

Se les indica que es importante que se haga la solicitud del documento de historia clínica y lo ponga en conocimiento al DIMF Gestando Futuro San Carlos lo más pronto posible.

Para finalizar en acompañmiento y encuentro del dia, la familia autoriza escanear el certificado de defuncion.



ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ No. 1 /2023

Hora 10:00am Jornada	Fecha: 29/11/23	Objetivo: – Contrato 110050352023	
Nombre	**Unidad**	**Entidad/Tel contacto**	**Firma**
Viviana Sánchez	mamá	Angel Soto	
Fernando Subelo	Papá	Angel Subelo	
Angie Tatiana Mtez	Apoyo	APC	

Sede Administrativa Calle 95 No 68 F 24 Barrio La alborada Teléfonos: 6244700 - 4742288
Sucursal Cll. 57 Sur No 104-09 Bosa Santafé Teléfonos: 7741739 - 7534620
www.apdecolombia.com - apdecolombia09@yahoo.es

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ No. _1_ /2023				
Hora:	**10:00 am**	**Jornada**	**Fecha: 29 de noviembre/23**	**Objetivo: – Contrato____11005352023___**
Nombre			**Cargo/Dependencia**	**Entidad/Tel contacto** / **Firma**
Margarita Morales Arrieta			Coordinadora	San Carlos