SOPORTE INFORME DE ACTIVIDADES AGOSTO 2024

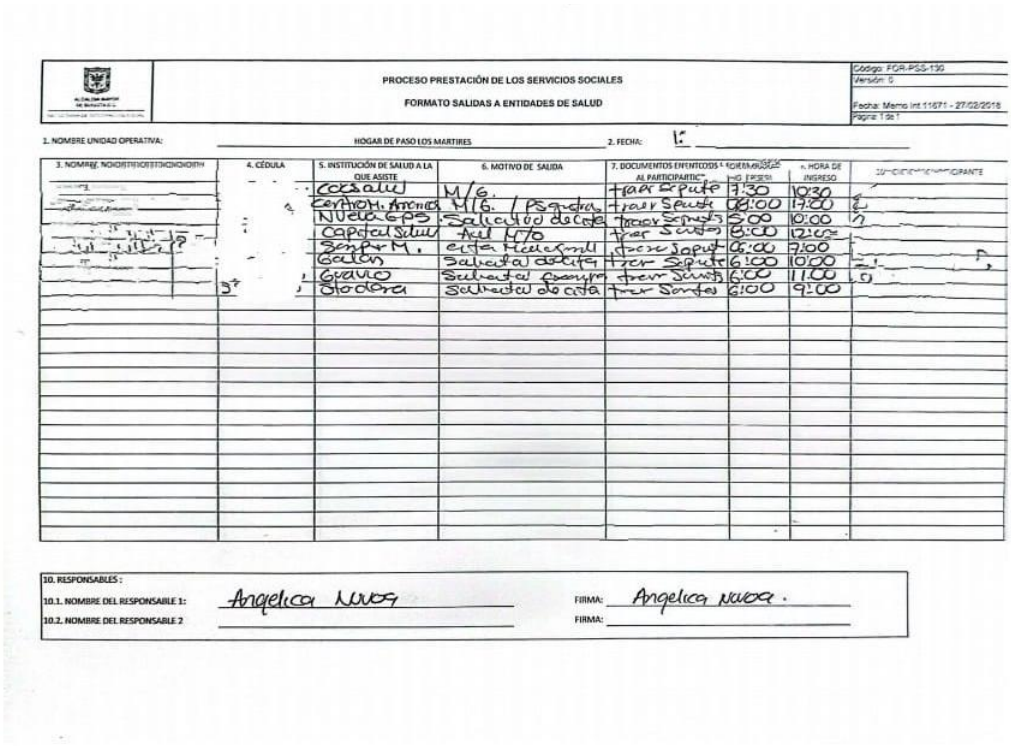
ANEXO 2.1 Registro formato

GESTION: Se elaboro el formato de salidas a entidades de salud donde se realiza el apoyo a los usuarios a que salgan a realizar gestiones de salud, como cumplimiento de citas médicas reclamar medicamentos entre otros temas relacionados a la autogestión de ordenes medicas

FECHA: 08/08/2024

TEMA: Salida entidades de salud

AVANCE: Llevar un adecuado seguimiento de los permisos que se dan a los ciudadanos que realizan sus autogestiones en trámites de salud y de esta manera los empoderamos de sus procesos



PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO SALIDAS A ENTIDADES DE SALUD

Código: FOR-PSS-130
Versión: 5
Fecha: Memo Int 11671 - 27/02/2018
Página 1 de 1

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA: HOGAR DE PASO LOS MARTIRES 2. FECHA: 12

3. NOMBRE, NOMBRE, APELLIDO, APELLIDO	4. CÉDULA	5. INSTITUCIÓN DE SALUD A LA QUE ASISTE	6. MOTIVO DE SALIDA	7. DOCUMENTOS ENTREGADOS AL PARTICIPANTE	HORA DE SALIDA	HORA DE INGRESO	FIRMA DEL PARTICIPANTE
[illegible]	[illegible]	COOSALUD	M/G.	Tarjeta Salud	7:30	10:30	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	M/G. / PSICOLOGIA	Tarjeta Salud	08:00	11:00	
[illegible]	[illegible]	NUEVA EPS	Salud100 de Cita	Tarjeta Salud	8:00	10:00	
[illegible]	[illegible]	Capital Salud	Aut. M/G	Tarjeta Salud	8:00	12:00	
[illegible]	[illegible]	Sanitas M.	Cita Fisiatria	Tarjeta Salud	6:00	9:00	
[illegible]	[illegible]	Sanitas	Salida a dialisis	Tarjeta Salud	6:00	10:00	
[illegible]	[illegible]	Compensar	Salida al gimnasio	Tarjeta Salud	6:00	11:00	
[illegible]	[illegible]	Medimas	Salida de cita	Tarjeta Salud	6:00	9:00	

10. RESPONSABLES :

10.1. NOMBRE DEL RESPONSABLE 1: Angelica Nuñez FIRMA: Angelica Nuñez.

10.2. NOMBRE DEL RESPONSABLE 2 FIRMA: