	FORMATO	ACTA DE REUNION	
	PAGINA: 1 de 1	CODIGO: AD -001	
	REVISION:02/02/17	VERSION:01	FECHA:02/02/17

ACTA DE REUNIÓN # 1

FECHA: 27/ 11/2024 HORA:

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO
MANUEL JOSE OSSA ARIAS	MEDICO COORDINADOR
MARIA JIRLEZA MONTOYA ARBELAEZ	PSICOLOGA COORDINADORA
KATERIN JULIANA SANCHEZ MONTOYA	PSICOLOGA SEM SALUD MENTAL

TEMAS DE LA REUNIÓN

1. Supervisión a despachadores de Emergencias medicas DEM
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.

	FORMATO	ACTA DE REUNION	
Tempo Convision S.A.S. Servicios Integrales	PAGINA: 1 de 1	CODIGO: AD -001	
	REVISION:02/02/17	VERSION:01	FECHA:02/02/17

DESARROLLO DE LA REUNION

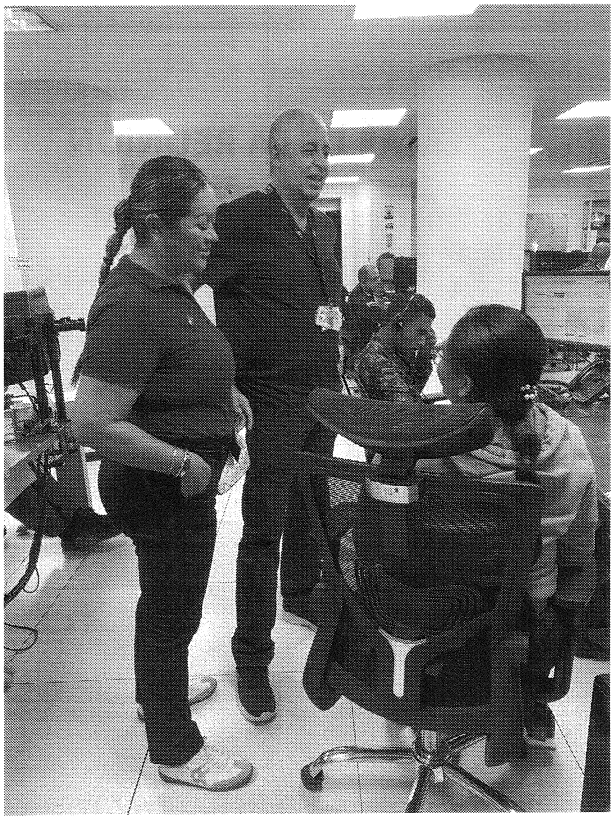
Se realizó la supervisión a los Despachadores de emergencias médicas de forma presencial y también de manera virtual.

Se examino el uso de la plataforma.

Se inspecciono y se identificó que se cumplieron con los cuadros de turnos asignados.

Se reviso que todas las novedades estuvieran diligenciadas en la plataforma.

Se acogieron por parte de los despachadores de emergencias médicas las normas y conductas dentro de la sala



FIRMA DE ASISTENTES

Luis MD Coordinador

Maria Sirley a M.