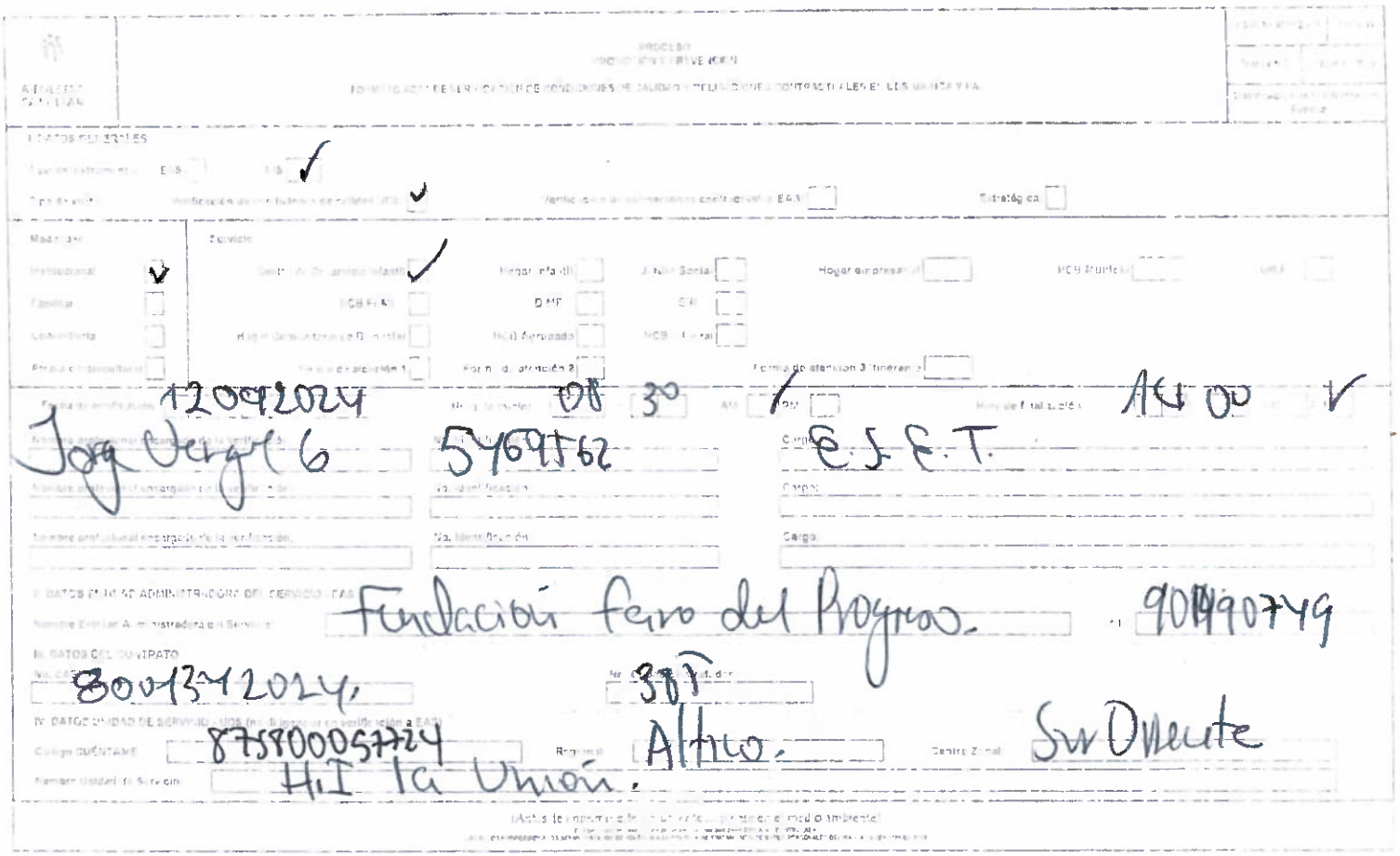

12092024
08
30
Jaz Vergel 6
5769562
E.S.E.T.
Fundación Faro del Progreso.
901490749
30/09/2024
30
87580005724
Alto.
Sur Oriente
Hi la Unión.

100
92

SIN-7	10		Se observa que la Valoración de Consulta a Crecimiento y desarrollo se encuentra desactualizado de:

- Dental Bunnies

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y REQUISITOS CONTRACTUALES DE UES, IPS, ASCAS Y EPS

VII. OBSERVACIONES DURANTE LA VERIFICACIÓN

Instrucción: Describa brevemente situaciones identificadas durante el desarrollo de la verificación, en las cuales evidencien aspectos relevantes para garantizar o vulnerar el cumplimiento de condiciones de calidad y requisitos contractuales por parte de la EPS, así como situaciones adicionales que requieran ser registradas durante la visita. Detalle el agente involucrado en la situación.

VIII. OBSERVACIONES DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/ENTIDAD ADMINISTRADORA QUE RECIBE LA VERIFICACIÓN

1. ¿Está de acuerdo con el desarrollo de la verificación?	a) [✓]	b) [ ]	
2. ¿El profesional que realizó la verificación cumplió con el horario establecido?	c) [✓]	d) [ ]	
3. ¿Está de acuerdo con el contenido del presente acta?	e) [✓]	f) [ ]	
4. ¿El profesional que realizó la verificación cumplió con el horario establecido?	g) [✓]	h) [ ]	
5. ¿El profesional que realizó la verificación durante los últimos 30 días ha tenido la suficiencia de la visita?	i) [✓]	j) [ ]	

Instrucción: En caso de la CAJA no haya atendido ninguna situación descrita en el acta, por favor indique el motivo en el siguiente.

SALVEDADES FRENTE AL CUMPLIMIENTO DE CALIDAD Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	
SALVEDADES CONTRACTUALES FRENTE AL CUMPLIMIENTO DE CALIDAD Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	
SALVEDADES CONTRACTUALES FRENTE DE CALIDAD Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	

Jorge Vergel 6	5469562	E. I. G. T.	Cul UC.
-			
- Eliana Guzmán L.	1070822655	C. C. N.	Eliana G.
Jazmín Rodríguez C.	32747710	Directora	J. Rdg 2

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS

Versión 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/UA/UCA: | CODIGO DE LA UDS:

Instrucción: Señale con una X los ... de acuerdo a la verificación en cada ...

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA O MUJER GESTANTE			NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO O MUJER GESTANTE: CUENTA CON EL DOCUMENTO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA FAMILIA ALLEGA A LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	AFILIACIÓN AL SGSSS (ADRES Y O SISBEN): CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA FAMILIA ALLEGA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	FOTOCOPIA DE CARNÉ O CERTIFICADO DE VACUNAS: CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA FAMILIA ALLEGA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO O CONTROL PRENATAL: CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA FAMILIA ALLEGA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS				ESCALA DE VALORACIÓN			
Dominguez Jury	✓		1240291767	08/02/22	2	✓				✓					✓					✓					✓				✓			
Prieto Emersón	✓		1240291625	16/07/20	4	✓				✓					✓					✓					✓				✓			
Colmenares Danila	✓		1010286540	11/12/21	3	✓				✓					✓					✓					✓				✓			
Vargas Alejandro	✓		1046740189	24/06/21	3	✓				✓					✓					✓					✓				✓			
Escalante Santiago	✓		1045716304	01/05/22	2	✓				✓					✓					✓					✓				✓			
D. la Cruz José	✓		1043714639	27/01/21	3	✓				✓					✓					✓					✓				✓			
Zuluaga Alejandro	✓		1240249966	25/11/21	3	✓				✓					✓					✓	✓				✓				✓			
Barrera Diren	✓		1194985581	14/03/22	2	✓				✓					✓					✓	✓				✓				✓			
Montenegro Alejandro	✓		1240496792	09/01/22	2	✓				✓					✓					✓					✓				✓			
Caballero Jerónimo	✓		1046740414	24/12/21	3	✓				✓					✓						✓				✓				✓			