HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	**LISTADO DE ASISTENCIA**	Página: 1 de 2 Código: AC-FO-04 Versión: 05
	ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD	Vigente a partir de: Enero 29 de 2025

FECHA	DÍA: 1	MES: 04	AÑO: 2025	HORA	8:00 am	LUGAR	Subgerencia asistencial
TEMA	Atención estandar de gra			OBJETIVO	Realiza autoevaluación de tu estándar de garantía		
RESPONSABLES	1.			3.			
	2.			4.			

N°	NOMBRES	IDENTIFICACIÓN	TIPO DE VINCULACIÓN			PROCESO / ENTIDAD	FIRMA
			PLANTA	CONTRATO	EXTERNO		
1	[illegible]	75922576	x			Subgerente Asistencial	
2	Cristian Camilo Duque	1004 920795		x		Planeación	
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

Marque con una x de acuerdo con el tipo de vinculación