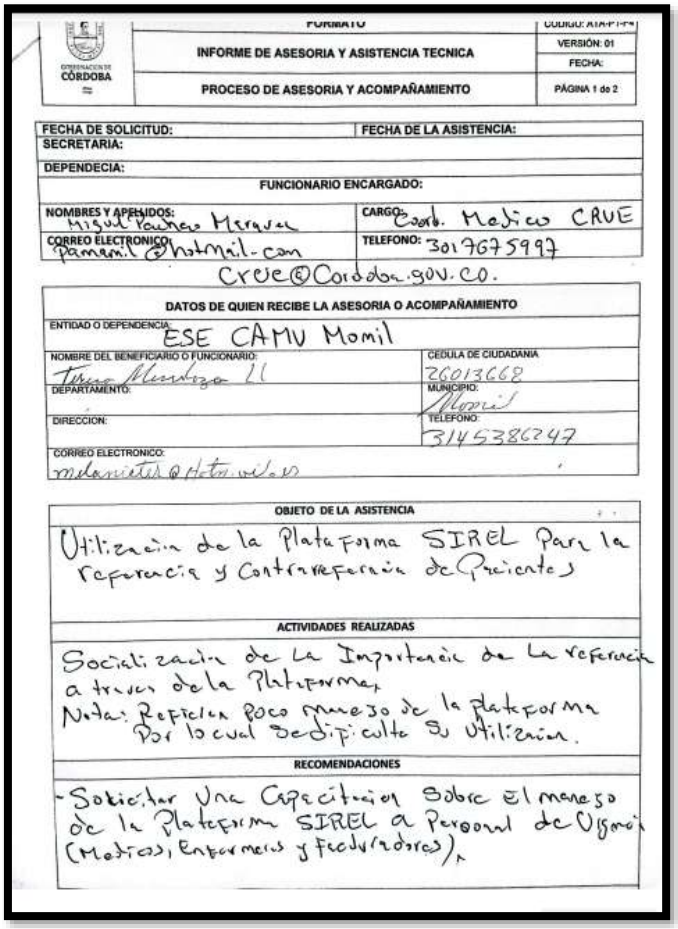
EVIDENCIA: Asesoría de procesos de Referencia y Contrareferencia a las Instituciones Prestadoras de Servicios de la Salud.

Suministramos información, orientación y asesoría a las instituciones prestadoras de servicios de salud a través de las visitas realizadas el día 24 de abril de 2025 a las ESE de los municipios de Lorica, Purísima y Momil, en donde se socializaron las actualizaciones de la plataforma SIREL para la regulación de urgencias, el fortalecimiento del proceso de referencia y contrareferencia a cargo del Dr. Miguel Pacheco Coordinador Médico del CRUE.

E.S.E CAMU MOMIL



FORMATO — CODIGO: ATA-P1-F4

INFORME DE ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA — VERSIÓN: 01 — FECHA:

PROCESO DE ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO — PÁGINA 1 de 2

FECHA DE SOLICITUD:	FECHA DE LA ASISTENCIA:
SECRETARIA:	
DEPENDECIA:	
FUNCIONARIO ENCARGADO:	
NOMBRES Y APELLIDOS: Miguel Pacheco Meraves	CARGO: Coord. Medico CRUE
CORREO ELECTRONICO: Pamamil@hotmail.com	TELEFONO: 3017675997
Crue@Cordoba.gov.co.	

DATOS DE QUIEN RECIBE LA ASESORIA O ACOMPAÑAMIENTO

ENTIDAD O DEPENDENCIA: ESE CAMU Momil	
NOMBRE DEL BENEFICIARIO O FUNCIONARIO: Tirsa Mendoza LL	CEDULA DE CIUDADANIA: 26013668
DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO: Momil
DIRECCION:	TELEFONO: 3145386247
CORREO ELECTRONICO:	

OBJETO DE LA ASISTENCIA

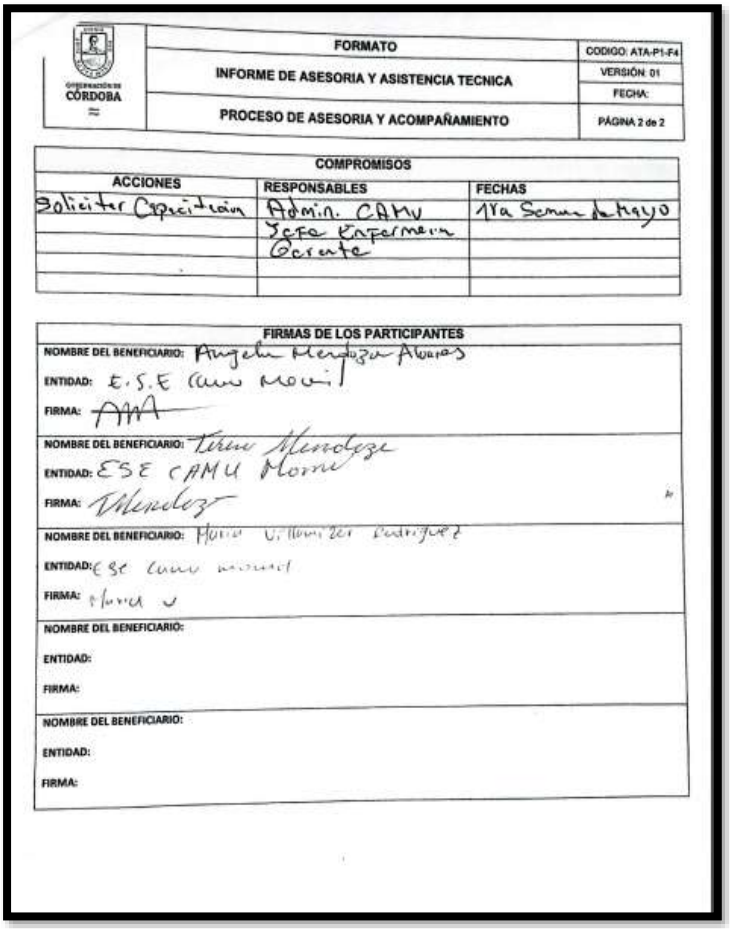
Utilizacion de la Plataforma SIREL Para la referencia y Contrareferencia de Pacientes

ACTIVIDADES REALIZADAS

Socializacion de La Importancia de La referencia a traves de la Plataforma.
Nota: Reflejan poco manejo de la plataforma Por lo cual se dificulta su Utilizacion.

RECOMENDACIONES

- Solicitar Una Capacitacion Sobre El manejo de la Plataforma SIREL a Personal de Ugmi (Medicos, Enfermeros y Facturadores).



FORMATO — CODIGO: ATA-P1-F4

INFORME DE ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA — VERSIÓN: 01 — FECHA:

PROCESO DE ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO — PÁGINA 2 de 2

COMPROMISOS

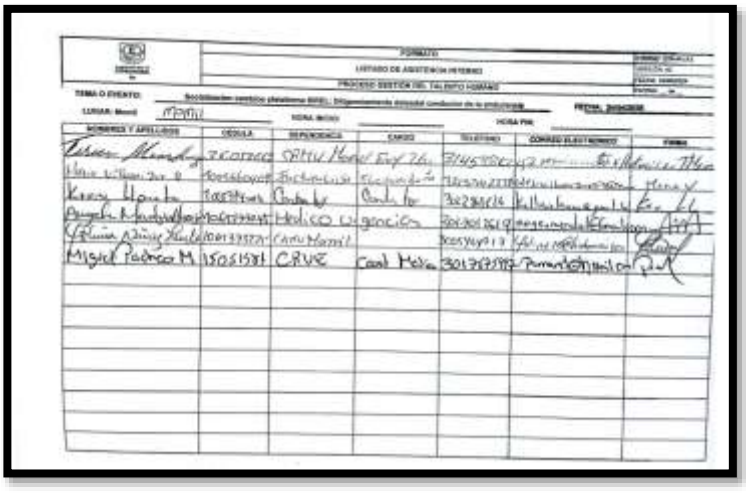
ACCIONES	RESPONSABLES	FECHAS
Solicitar Capacitacion	Admin. CAMU	1ra Semana de Mayo
	Jefe Enfermeria	
	Gerente	

FIRMAS DE LOS PARTICIPANTES

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	Angela Mendoza Alvarez
ENTIDAD:	E.S.E Camu Momil
FIRMA:	
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	Tirsa Mendoza
ENTIDAD:	ESE CAMU Momil
FIRMA:	
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	
ENTIDAD:	
FIRMA:	
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	
ENTIDAD:	
FIRMA:	
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	
ENTIDAD:	
FIRMA:	



E.S.E CAMU PURISIMA



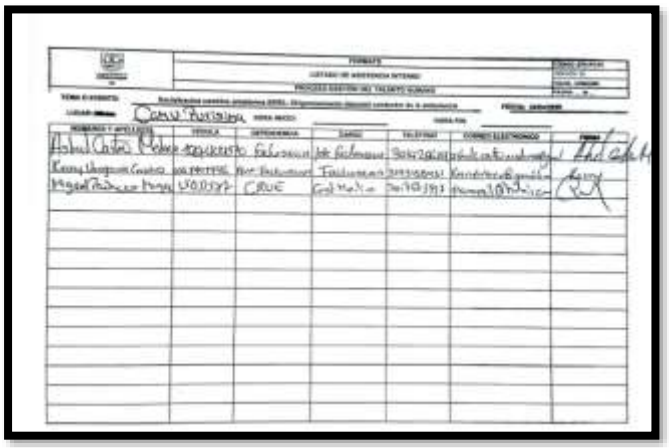
FORMATO

TEMA O EVENTO: Socializacion sobre plataforma SIREL, Fortalecimiento oportuno coordinacion de la prestacion

LUGAR: Momil — FECHA: 24/04/2025 — HORA INICIO: — HORA FIN:

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DEPENDENCIA	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Tirsa Mendoza	26013668	CAMU Momil	Enf. Jefe	3145386247		
Maria Villamizar D	1067914047	Enfermeria	Auxiliar	3023785176	Mariavillamizar1@gmail.com	
Keyry Hoyos	1067914047	Admin	Auxiliar	3023785176	Keilahoyos@gmail.com	
Angela Mendoza Alvarez		Medico Ugmi	Gerencia	3013015190	angelamendoza@hotmail.com	
Yurima Ramirez Hernandez	1001133570	CAMU Momil		3005490913	Yuri.ramirez@hotmail.com	
Miguel Pacheco M	15051581	CRUE	Coord Medico	3017675997	Pamamil@hotmail.com	





E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL



