



ESE HOSPITAL DEL ROSARIO



ACTA DE APERTURA DE BUZON DE SUGERENCIAS

VIGENCIA: 01-12-2010

CODIGO: APU-FO-05

VERSION: 01

Página 1 de 1

FECHA: 6 - Mayo - 2022

HORA: 4:00 pm

NOMBRE DE USUARIO	Nº DE IDENTIFICACIÓN	AFILIACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO

OBSERVACIONES:

Se realizó la revisión de los buzones de la E.S.E. No se encuentra ninguna manifestación por escrito.

Firma de Responsable de la oficina del SIAU: Blanca Ruth Guevara

Firma de usuario testigo: _____

NOMBRE: Stefania Trujillo DOC. IDENTIDAD: 1079179122



ACTA DE APERTURA DE BUZON DE SUGERENCIAS

VIGENCIA: 01-12-2010

CODIGO: APU-FO-05

VERSION: 01

Página 1 de 1

FECHA: 13 - Mayo - 2022

HORA: 4:00 PM

NOMBRE DE USUARIO	Nº DE IDENTIFICACIÓN	AFILIACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO
<u>Yerelis Ochoa - sugerencia</u>	<u>1.076 750 3921</u>		<u>Usuaria realiza una sugerencia</u>
	<u>consulta externa</u>		<u>para mejorar la atención en Urgencias.</u>
<u>Nidia Ardila Banciro</u>	<u>363 75 712</u>	<u>comfamiliar</u>	<u>Usuaria realiza una queja por la demora en atención a su hija en el arco de urgencia.</u>
	<u>Buzon de Urgencias</u>		

OBSERVACIONES: Al realizar la revisión de los buzones se encontraron 1 sugerencia en el buzón de consulta externa y 1 queja en el buzón de urgencias

Firma de Responsable de la oficina del SIAU: Blanca Ruth Guevara

Firma de usuario testigo: _____

NOMBRE: Amparo Quimbaya DOC. IDENTIDAD: 96468929 gpo



ACTA DE APERTURA DE BUZON DE SUGERENCIAS



VIGENCIA: 01-12-2010

CODIGO: APU-FO-05

VERSION: 01

Página 1 de 1

FECHA: 20 - mayo 2022

HORA: 4:00 PM

NOMBRE DE USUARIO	Nº DE IDENTIFICACIÓN	AFILIACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO

OBSERVACIONES:

NO se encuentra ninguna manifestación por escrito en los buzones de sugerencia,

Firma de Responsable de la oficina del SIAU: Blanca Perth Guevara Penagos

Firma de usuario testigo: _____

NOMBRE: Vanessa A. Lozano P. DOC. IDENTIDAD: 707974270



ESE HOSPITAL DEL ROSARIO



ACTA DE APERTURA DE BUZON DE SUGERENCIAS

VIGENCIA: 01-12-2010

CODIGO: APU-FO-05

VERSION: 01

Página 1 de 1

FECHA: 27 - mayo 2022

HORA: 4.30 pm

NOMBRE DE USUARIO	Nº DE IDENTIFICACION	ACTIVACION	FECHA DE INICIO DE MANEJO

OBSERVACIONES:

se realiza la respectiva revisión a los buzones de sugerencias donde no se encontro ninguna manifestacion por escrito.

Firma de Responsable de la oficina del SIAU: Blanca Perth Guevara

Firma de usuario testigo: _____

NOMBRE: Augusto Quintana DOC. IDENTIDAD: 2646892949