



**FORMATO
PROCESO SALUD EPS
ACTA DE REUNION ASOCIACION DE USUARIOS DEPARTAMENTAL**

S-07-15

DEPARTAMENTO: Huila

FECHA: Neiva, 18 de noviembre de 2016

NOMBRE EXPOSITOR: *Jhonny Marcelo Cortes*

PARTICIPANTES

No.	NOMBRES COMPLETOS	NUMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
1	Trujillo Gonzalez Alicia	36180270	
2	Quino Javela Anibal	12111609	
3	Ruiz Saavedra Felix Antonio	7709624	
4	Garcia Montealegre Humberto	12225517	<i>Humberto</i>
5	Murcia Toro Yecid	12228988	<i>Yecid Murcia</i>
6	Ordoñez Gomez Heriberto	12187304	<i>Heriberto Ordoñez</i>
7	Perez Vargas Aifa Isabel	36381803	<i>Aifa Isabel Perez</i>

OBJETIVO/TEMA:

Derechos y Deberes - Mecanismos para interactuar con la EPS - Buzon de sugerencias - Quejas y reclamos - Línea 018000 - Copagos Topes máximos y servicios sujetos a éste - Red Prestadora de Servicios de salud contratada y servicios contratados

DESARROLLO:

Siendo las 3:00pm se da inicio a la reunion de asociacion de usuarios departamental se recuerda los Deberes y Derechos como afiliado a la EPS Comfamiliar Se le da a conocer los diferentes mecanismos para interactuar con la EPS, Se da a conocer el formato de quejas y reclamos la funcion del Buzon de sugerencias, los tiempos establecidos para dar respuestas a la solicitud como tambien de peticion covers y Superchad se le da a conocer la linea 018000 918 869 donde pueden consultar estado de afiliacion, estados de autorizacion pendiente y cualquier inquietud que registre, se le da a conocer la nueva red contratada a nivel regional la cual es se amplia para brindarles una mejor oportunidad de servicios a los usuarios

SUGERENCIAS DE LOS INTEGRANTES

No hay sugerencia

COMPROMISOS

Definir la informacion a los usuarios

Lugar y Fecha próxima reunión:

Yecid Murcia
POR LA ASOCIACION DE USUARIOS

[Firma]
POR COMFAMILIAR EPS