

MUNICIPIO: NEIVA — ~~DEPARTAMENTAL~~

FECHA: 16 DE NOVIEMBRE DE 2017

NOMBRE EXPOSITOR: DOLLY ROCIO ALVAREZ

**PARTICIPANTES**

No.	NOMBRES COMPLETOS	NUMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
1	ALICIA TRUJILLO GONZALEZ	36180270	<i>[Signature]</i>
2	ANIBAL JAVELA QUINO	12111609	<i>[Signature]</i>
3	FELIZ ANTONIO RUIZ SAAVEDRA	7709624	<i>[Signature]</i>
4	HUMBERTO GARCIA	12225517	<i>[Signature]</i>
5	YESID MURCIA TORO	12228988	<i>[Signature]</i>
6	HERIBERTO ORDOÑEZ GOMEZ	12187304	<i>[Signature]</i>
7	AIFA ISABEL PEREZ VARGAS	36381803	<i>[Signature]</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 - Trato Digno - Participación Ciudadana - Socialización Circular 011 de 2016 Instrucciones para la atención de Enfermedades Huérfanas.

**DESARROLLO**

Siendo las 4:00 PM se da inicio a la reunion, se agradece por la puntualidad se recuerdan los derechos y deberes que tienen los usuarios- se socializo los Mecanismos para interactuar con la EPS, uso del Buzon de sugerencias - Quejas y reclamos - Línea 018000, se socializo la Red Prestadora de Servicios de salud contratada y servicios contratados, se socializo Trato Digno - Participación Ciudadana, por ultimo se socializo Circular 011 de 2016 Instrucciones para la atención de Enfermedades Huérfanas.

**SUGERENCIAS DE LOS INTEGRANTES**

Ninguna

**COMPROMISOS**

Lugar y Fecha próxima reunión:

*[Signature]*  
POR LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS

*[Signature]*  
POR COMFAMILIAR EPS