



FECHA APERTURA DD 30 MM 12 AAAA 2024

ACTA N.º 231

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Arceaga Londono	1036938774	Apertura buzones.
Cristin Lams Lams	1036936364	Testigo.
Stiven Fredo Dexe	34454225	Testigo

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 6:10 am. horas del día (DD) 30 de (MM) Diciembre. de (AAAA) 2022, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las 7:00 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Daniela Arceaga Londono  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036938774.

Cristin Lams Lams  
Testigo  
CC 1036936364

Stiven Fredo Dexe  
Testigo  
CC 34454225

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queje	Reclamo	Total
BUZON 1	Total			1		1
	Completas					
	Anónima					
BUZON 2	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 3	Total	2				2
	Completas					
	Anónima					
BUZON 4	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 5	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 6	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 7	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 8	Total			1		1
	Completas					
	Anónima					
BUZON 9	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 10	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 11	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 12	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 13	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 14	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 15	Total			1		1
	Completas					
	Anónima					
BUZON 16	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 17	Total					
	Completas					
	Anónima					
TOTAL		2		3		5

FECHA APERTURA DD 27 MM 12 AAAA 2021

ACTA N.º 230

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Antaya Landero	1036938774	Apertura buzón
Christian Jaime Rojas	1036936364	Testigo
Stiven Gerardo Hoye	34454225	Testigo

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 7:00am. horas del día (DD) 27 de (MM) Diciembre. de (AAAA) 2021 se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las 7:30 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Daniela Antaya Landero  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036938774

Christian Jaime Rojas  
Testigo  
CC 1036936364

Stiven Gerardo Hoye  
Testigo  
CC 34454225

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 2	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 3	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 4	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 5	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 6	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 7	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 8	Total	1	—	1	—	2
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 9	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 10	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 11	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 12	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 13	Total	2	—	—	—	2
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 14	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 15	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 16	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 17	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
TOTAL		3	—	1	—	4

FECHA APERTURA DD 23 MM 12 AAAA 2021

ACTA N.º 229

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Arteaga Londono	1036938774	Apertura buzones
Cristina Raim. Raim	103693636	Testigo
Swen Gerardo Doje	34.454225	Testigo

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 6:10am. horas del día (DD) 23 de (MM) Diciembre de (AAAA) 2021, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las 7:00 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Daniela Arteaga Londono  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036938774

Cristina Raim. Raim  
Testigo  
CC 103693636

Swen Gerardo Doje  
Testigo  
CC 34.454225

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 2	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 3	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 4	Total			1		1
	Completas					
	Anónima					
BUZON 5	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 6	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 7	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 8	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 9	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 10	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 11	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 12	Total			1		1
	Completas					
	Anónima					
BUZON 13	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 14	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 15	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 16	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 17	Total					
	Completas					
	Anónima					
TOTAL				2		2

FECHA APERTURA DD 21 MM 17. AAAA 2021

ACTA N.º 228.

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Arteaga Londono	1036938774.	Apertura buzón.
Jenny Echavarría	704274119	Testigo
Daniela Toro P	1040261373	Testigo

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 6:10am. horas del día (DD) 21 de (MM) Diciembre. de (AAAA) 2021, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las 6:55 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Daniela Arteaga Londono  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036938774.

Jenny E  
Testigo  
CC 704274119

Daniela Toro P  
Testigo  
CC 1040261373

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 2	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 3	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 4	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 5	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 6	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 7	Total	1		1		2
	Completas					
	Anónima					
BUZON 8	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 9	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 10	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 11	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 12	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 13	Total	2				2
	Completas					
	Anónima					
BUZON 14	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 15	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 16	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 17	Total					
	Completas					
	Anónima					
TOTAL		3	-	1	-	4



FECHA APERTURA DD 20 MM 12 AAAA 2021

ACTA N.º 277

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Arteaga Londono	1036938774	Apertura buzones
Verónica Rendón Cardona	1036929345	Testigo
Carolina García Jarama	1036965434	Testigo

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 7:00pm horas del día (DD) 20 de (MM) Diciembre de (AAAA) 2021, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las 7:45 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Daniela Arteaga Londono  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036938774

VERONICA R  
Testigo  
CC 1036929345

[Firma]  
Testigo  
CC 1036965434

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 2	Total	-	-	1	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 3	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 4	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 5	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 6	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 7	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 8	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 9	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 10	Total	4	-	-	-	4
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 11	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 12	Total	-	-	1	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 13	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 14	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 15	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 16	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 17	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
TOTAL		4	-	2	-	6

FECHA APERTURA DD 13 MM 12 AAAA 2021

ACTA N.º 226

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Arteaga Iordano	1036939774	Apertura buzones
Carolina García Jorudo	1036965434	Testigo
Arelis Lopez Sanchez	1041329550	Testigo

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

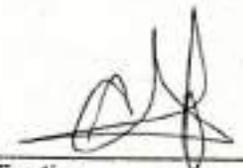
Siendo las 6:10 am. horas del día (DD) 13 de (MM) Diciembre de (AAAA) 2021 se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las 7:00 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Daniela Arteaga Iordano  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036939774.

  
Testigo  
CC 1036965434

Arelis Lopez Sanchez  
Testigo  
CC 1041329550

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total	--	--	--	--	--
	Completas	--	--	--	--	--
	Anónima	--	--	--	--	--
BUZON 2	Total	--	--	--	--	--
	Completas	--	--	--	--	--
	Anónima	--	--	--	--	--
BUZON 3	Total	--	--	--	--	--
	Completas	--	--	--	--	--
	Anónima	--	--	--	--	--
BUZON 4	Total	1	--	1	--	2
	Completas	--	--	--	--	--
	Anónima	--	--	--	--	--
BUZON 5	Total	--	--	--	--	--
	Completas	--	--	--	--	--
	Anónima	--	--	--	--	--
BUZON 6	Total	--	--	--	--	--
	Completas	--	--	--	--	--
	Anónima	--	--	--	--	--
BUZON 7	Total	--	--	--	--	--
	Completas	--	--	--	--	--
	Anónima	--	--	--	--	--
BUZON 8	Total	--	--	--	--	--
	Completas	--	--	--	--	--
	Anónima	--	--	--	--	--
BUZON 9	Total	--	--	--	--	--
	Completas	--	--	--	--	--
	Anónima	--	--	--	--	--
BUZON 10	Total	--	--	--	--	--
	Completas	--	--	--	--	--
	Anónima	--	--	--	--	--
BUZON 11	Total	--	--	--	--	--
	Completas	--	--	--	--	--
	Anónima	--	--	--	--	--
BUZON 12	Total	--	--	--	--	--
	Completas	--	--	--	--	--
	Anónima	--	--	--	--	--
BUZON 13	Total	--	--	--	--	--
	Completas	--	--	--	--	--
	Anónima	--	--	--	--	--
BUZON 14	Total	--	--	--	--	--
	Completas	--	--	--	--	--
	Anónima	--	--	--	--	--
BUZON 15	Total	--	--	1	--	1
	Completas	--	--	--	--	--
	Anónima	--	--	--	--	--
BUZON 16	Total	--	--	--	--	--
	Completas	--	--	--	--	--
	Anónima	--	--	--	--	--
BUZON 17	Total	--	--	--	--	--
	Completas	--	--	--	--	--
	Anónima	--	--	--	--	--
TOTAL		1	--	2	--	3



FECHA APERTURA DD 09 MM 12 AAAA 2021

ACTA N.º 225

ASISTENTES

Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Arcega Londono	1036939774	Apertura buzones.
Carolina Garcia Jorjelo	1026965434	Testigo
Arielis Lopez Sanchez	1041329550	Testigo

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 6:10 am. horas del día (DD) 09 de (MM) Diciembre. de (AAAA) 2021, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las 6:50 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acta:

Daniela Arcega Londono  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036939774.

[Firma]  
Testigo  
CC 103695434

Arielis Lopez  
Testigo  
CC 1041329550

		Mecanismo de Expresión				Total
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	
BUZON 1	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 2	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 3	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 4	Total	2	-	4	-	6
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 5	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 6	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 7	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 8	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 9	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 10	Total	3	-	-	-	3
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 11	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 12	Total	-	-	2	-	2
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 13	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 14	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 15	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 16	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 17	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
TOTAL		5	-	6	-	11



HOSPITAL  
SAN VICENTE  
FUNDAÇÃO

Hospital San Vicente Fundación de Rionegro  
Vereda La Convención, Vía Aeropuerto  
Llanogrande Km 2.3.  
Rionegro, Antioquia, Colombia.

ACTA PARA APERTURA DE  
BUZONES -  
HOSPITAL RIONEGRO

FECHA APERTURA DD 06 MM 12 AAAA 2021

ACTA N.º 224.

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Arceaga Iordano	1036938774	Apertura buzones
Carolina García Jorcedo	1036965131	Testigo
Arelis Lopez Sanchez	1041329550	Testigo

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 7:00am. horas del día (DD) 06 de (MM) Diciembre. de (AAAA) 2021, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las 7:50 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Daniela Arceaga Iordano  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036938774.

[Firma]  
Testigo  
CC 1036965131

Arelis Lopez  
Testigo  
CC 1041329550

		Mecanismo de Expresión				Total
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	
BUZON 1	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 2	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 3	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 4	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 5	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 6	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 7	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 8	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 9	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 10	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 11	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 12	Total	1	-	3	-	4
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 13	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 14	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 15	Total	2	-	2	-	4
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 16	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 17	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
TOTAL		3	-	5	-	8



FECHA APERTURA DD 03 MM 12 AAAA 2021

ACTA N.º 223

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Arceaga Londono	1036938721	Apertura de buzones.
Carolina Garcia Jorale	1036965434	Testigo
Alejo Lopez Sanabria	1041329550	Testigo

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 6:00 am. horas del día (DD) 03. de (MM) Diciembre de (AAAA) 2021. se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las 6:45 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Daniela Arceaga Londono  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036938721

[Firma]  
Testigo  
CC 1036965434

Alejo Lopez  
Testigo  
CC 1041329550

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total	-	-	1	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 2	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 3	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 4	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 5	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 6	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 7	Total	1	-	1	-	2
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 8	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 9	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 10	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 11	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 12	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 13	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 14	Total	1	-	1	-	2
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 15	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 16	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 17	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
TOTAL		2	-	3	-	5

FECHA APERTURA DD 02 MM 12 AAAA 2021

ACTA N.º 222.

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Arteaga Londono	1036938774	Apertura buzones
Carolina Garcia Jorjico	1036965434	Testigo
Arelis Lopez Sanchez	1041329550	Testigo

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 7:00 am. horas del día (DD) 02 de (MM) Diciembre de (AAAA) 2021, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las 7:45 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Daniela Arteaga Londono  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036938774.

[Firma]  
Testigo  
CC 1036965434

Arelis Lopez  
Testigo  
CC 1041329550

		Mecanismo de Expresión					Total
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo		
BUZON 1	Total						
	Completas						
	Anónima						
BUZON 2	Total						
	Completas						
	Anónima						
BUZON 3	Total						
	Completas						
	Anónima						
BUZON 4	Total						
	Completas						
	Anónima						
BUZON 5	Total						
	Completas						
	Anónima						
BUZON 6	Total						
	Completas						
	Anónima						
BUZON 7	Total						
	Completas						
	Anónima						
BUZON 8	Total	2				2	
	Completas						
	Anónima						
BUZON 9	Total						
	Completas						
	Anónima						
BUZON 10	Total						
	Completas						
	Anónima						
BUZON 11	Total						
	Completas						
	Anónima						
BUZON 12	Total	2				2	
	Completas						
	Anónima						
BUZON 13	Total						
	Completas						
	Anónima						
BUZON 14	Total						
	Completas						
	Anónima						
BUZON 15	Total						
	Completas						
	Anónima						
BUZON 16	Total						
	Completas						
	Anónima						
BUZON 17	Total						
	Completas						
	Anónima						
TOTAL						4	



FECHA APERTURA DD 30 MM 11 AAAA 2021

ACTA N.º 221

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Arteaga Iordano	1036938774	Apertura buzones
Leidy Escobar V	91523383	Testigo
Carolina Garcia Jureb	1036965434	Testigo

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 11:00 am horas del día (DD) 30 de (MM) Noviembre de (AAAA) 2021, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las 11:45 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Daniela Arteaga Iordano  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036938774

Leidy EV  
Testigo  
CC. 91523383

[Firma]  
Testigo  
CC. 1036965434

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 2	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 3	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 4	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 5	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 6	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 7	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 8	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 9	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 10	Total	2	-	-	-	2
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 11	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 12	Total	2	-	1	-	3
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 13	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 14	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 15	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 16	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 17	Total	1	-	-	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
TOTAL						6

FECHA APERTURA DD 29 MM 11 AAAA 2021

ACTA N.º 220

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Arteaga Londoño	1036938774	Apertura Buzones
Catherine Rodríguez Alzate	1036926364	Testigo
Sebastian Gallo Caimara	1001478342	Testigo

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 6:00 am horas del día (DD) 29 de (MM) Noviembre de (AAAA) 2021, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las 6:30 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Daniela Arteaga Londoño  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036938774.

(Car)  
Testigo  
CC 1036936364

Sebastian Gallo C.  
Testigo  
CC 1001478342

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total	-	-	1	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 2	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 3	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 4	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 5	Total	2	-	-	-	2
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 6	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 7	Total	1	-	-	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 8	Total	3	-	-	-	3
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 9	Total	1	-	-	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 10	Total	1	-	1	-	2
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 11	Total	-	-	1	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 12	Total	1	-	-	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 13	Total	1	-	-	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 14	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 15	Total	1	-	-	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 16	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 17	Total	1	-	-	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
TOTAL						15



HOSPITAL  
San Vicente  
Fundación

Hospital San Vicente Fundación de Rionegro  
Vereda La Convención, Vía Aeropuerto  
Llanogrande Km 2.3.  
Rionegro, Antioquia, Colombia.

**ACTA PARA APERTURA DE  
BUZONES -  
HOSPITAL RIONEGRO**

FECHA APERTURA DD 23 MM 11 AAAA 2021

ACTA N.º 219

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Arcega Iordano	1036938770	Apertura buzóns.
AVA LUCIA CASANO	42.974.957	Testigo-Asociación
CLAUDIA ESCOBAR	3233575F	TESTIGO ASO. USABER

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 11:00 am horas del día (DD) 23 de (MM) Noviembre de (AAAA) 2021, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las 11:53 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Daniela Arcega Iordano  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036938770

Claudia Escobar  
Testigo  
CC 42.974.957

[Firma]  
Testigo  
CC 32.335.75F

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 2	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 3	Total	1	-	-	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 4	Total	3	-	-	-	3
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 5	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 6	Total	1	-	-	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 7	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 8	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 9	Total	2	-	-	-	2
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 10	Total	-	-	2	-	2
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 11	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 12	Total	2	-	-	-	2
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 13	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 14	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 15	Total	-	-	1	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 16	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 17	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
TOTAL						12



FECHA APERTURA DD 18 MM 11 AAAA 2021

ACTA N.º 218

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Atcaga Londono	1036938774	Apertura buzones
Catherine Rodríguez Alzate	1035914587	Testigo
Andrés Estobar Orozco	98621444	Testigo

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 10:30 horas del día (DD) 18 de (MM) Noviembre de (AAAA) 2021 se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las 11:20 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Daniela Atcaga Londono  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036938774

Cull  
Testigo  
CC 1036936364

Andrés Estobar Orozco  
Testigo  
CC 98621444

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total	1		1		2
	Completas					
	Anónima					
BUZON 2	Total	1				1
	Completas					
	Anónima					
BUZON 3	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 4	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 5	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 6	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 7	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 8	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 9	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 10	Total	1				1
	Completas					
	Anónima					
BUZON 11	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 12	Total			1		1
	Completas					
	Anónima					
BUZON 13	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 14	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 15	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 16	Total			1		1
	Completas					
	Anónima					
BUZON 17	Total					
	Completas					
	Anónima					
TOTAL						6



FECHA APERTURA DD 16 MM 11 AAAA 2021

ACTA N.º 217

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Arcega Iordano	1036938774	Apertura buzones
Alexandra Roa	1152694404	Apertura buzones
Verifer Monsalve Santana	1036926173	Apertura buzones

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 6:30 horas del día (DD) 16 de (MM) Noviembre de (AAAA) 2021, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las 7:15 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Daniela Arcega Iordano  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036938774

[Firma]  
Testigo  
CC 1036936364

Verifer M  
Testigo  
CC 1036926173

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total	1	-	-	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 2	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 3	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 4	Total	4	-	-	-	4
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 5	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 6	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 7	Total	1	-	2	-	3
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 8	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 9	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 10	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 11	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 12	Total	-	-	2	-	2
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 13	Total	2	-	-	-	2
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 14	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 15	Total	1	-	1	-	2
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 16	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 17	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
TOTAL						14

FECHA APERTURA DD 12 MM 11 AAAA 2021

ACTA N.º 216

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Arcega Londono	1036938774	Apertura buzones
Alexandra Roa	1152694404	Apertura buzones
Yenifer Monsalve Santora	1036926143	Apertura buzones

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 6:30 horas del día (DD) 12 de (MM) Noviembre de (AAAA) 2021, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las 7:15 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Daniela Arcega Londono  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036938774

Celia  
Testigo  
CC 1036936364

Yenifer Monsalve  
Testigo  
CC 1026926143

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 2	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 3	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 4	Total	1	/	/	/	1
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 5	Total	1	/	/	/	1
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 6	Total	1	/	/	/	1
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 7	Total	/	/	1	/	1
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 8	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 9	Total	1	/	/	/	1
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 10	Total	1	/	/	/	1
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 11	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 12	Total	1	/	/	/	1
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 13	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 14	Total	/	/	1	/	1
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 15	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 16	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 17	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
TOTAL						8

FECHA APERTURA DD 09 MM 11 AAAA 2014

ACTA N.º 215

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Arceaga Londono	1036938774	Apertura buzóns.
Leandra Flores	1067850412	Apertura buzón
Juliana Montoya Ochoa	1035919231	Apertura buzón

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 7:00 horas del día (DD) 09 de (MM) Noviembre de (AAAA) 2014, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las 7:45 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Daniela Arceaga Londono  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036938774

[Firma]  
Testigo  
CC 1036938774

Juliana Montoya  
Testigo  
CC 1035919231

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total	1	-	1	-	2
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 2	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 3	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 4	Total	4	-	-	-	4
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 5	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 6	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 7	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 8	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 9	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 10	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 11	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 12	Total	1	-	2	-	3
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 13	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 14	Total	-	-	1	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 15	Total	3	-	-	-	3
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 16	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 17	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
TOTAL						13

FECHA APERTURA DD 05 MM 11 AAAA 2021

ACTA N.º 214

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Arcega Londoño	1036938774	Apertura buzones.
María Alejandra Guacho	1036953861	Testigo
glauca Dersy Alzate	39437675	Testigo

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 6:30 horas del día (DD) 05 de (MM) Noviembre de (AAAA) 2021, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las 7:10 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Daniela Arcega Londoño  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036938774

CUM  
Testigo  
CC 1036938774

Deisy Alzate  
Testigo  
CC 39437675

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 2	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 3	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 4	Total	2	-	-	-	2
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 5	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 6	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 7	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 8	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 9	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 10	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 11	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 12	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 13	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 14	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 15	Total	1	-	-	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 16	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 17	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
TOTAL						3

FECHA APERTURA DD 02 MM 11 AAAA 2021

ACTA N.º 213.

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Arteaga Londono	1036938774	Apertura buzones.
NORA Alejandra Giraldo	1036053861	Testigo.
Arelis Lopez Sanchez	1041329550	Arelis López Sanchez

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 9:00 horas del día (DD) 02 de (MM) Noviembre de (AAAA) 2021, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las 9:45 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Daniela Arteaga Londono  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036938774

Carmen  
Testigo  
CC 1036936364

Arelis López Sanchez  
Testigo  
CC

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 2	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 3	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 4	Total	1	-	-	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 5	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 6	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 7	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 8	Total	-	-	1	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 9	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 10	Total	3	-	-	-	3
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 11	Total	-	-	1	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 12	Total	-	-	1	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 13	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 14	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 15	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 16	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 17	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
TOTAL						7

FECHA APERTURA DD 29 MM 10 AAAA 2021

ACTA N.º 212

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Artraga Londono	1036938774	Apertura buzones
Arelis Lopez Sanchez	1041329550	Testigo
Cristina Ramirez	1036936364	Testigo

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 7:00 horas del día (DD) 29 de (MM) October de (AAAA) 2021, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las 7:40 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Daniela Artraga Londono  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036938774

Arelis Lopez  
Testigo  
CC 1041329550

Cristina Ramirez  
Testigo  
CC 1036936364

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 2	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 3	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 4	Total	2	/	/	/	2
	Completas	2	/	/	/	2
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 5	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 6	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 7	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 8	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 9	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 10	Total	3	/	/	/	3
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 11	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 12	Total	/	4	/	/	4
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 13	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 14	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 15	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 16	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 17	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
TOTAL						7

FECHA APERTURA DD 25 MM 10 AAAA 2021

ACTA N.º 2-11

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Arteaga Iordano	1.036938774	Apertura buzones
Marta Arteaga Guinaldo	1036953861	Testigo
Arelis Lopez Sanchez	1041.329550	Testigo

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 6:30 horas del día (DD) 25 de (MM) Octubre de (AAAA) 2021, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las 7:10 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Daniela Arteaga Iordano  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036938774

(Marta Arteaga Guinaldo)  
Testigo  
CC 1036953861

Arelis Lopez  
Testigo  
CC 1.041.329.550

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 2	Total			1		1
	Completas					
	Anónima					
BUZON 3	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 4	Total	1				1
	Completas					
	Anónima					
BUZON 5	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 6	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 7	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 8	Total	1				1
	Completas					
	Anónima					
BUZON 9	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 10	Total	2				2
	Completas					
	Anónima					
BUZON 11	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 12	Total			1		1
	Completas					
	Anónima					
BUZON 13	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 14	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 15	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 16	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 17	Total					
	Completas					
	Anónima					
TOTAL						6



FECHA APERTURA DD 21 MM 10 AAAA 2021

ACTA N.º 210

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Araya Londono	1036938774	Apertura buzones
Arelis López Sanchez	1091329550	Testigo
Cristina Ramirez	1036936364	Testigo

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 6:30 horas del día (DD) 21 de (MM) Octubre de (AAAA) 2021, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las 7:00 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Daniela Araya Londono  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036938774

Arelis López  
Testigo  
CC 1091329550

Cristina Ramirez  
Testigo  
CC 1036936364

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total			2		2
	Completas					
	Anónima					
BUZON 2	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 3	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 4	Total	1				1
	Completas					
	Anónima					
BUZON 5	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 6	Total	2				2
	Completas					
	Anónima					
BUZON 7	Total		1			1
	Completas					
	Anónima					
BUZON 8	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 9	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 10	Total	2				2
	Completas					
	Anónima					
BUZON 11	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 12	Total	3				3
	Completas					
	Anónima					
BUZON 13	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 14	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 15	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 16	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 17	Total					
	Completas					
	Anónima					
TOTAL						11



FECHA APERTURA DD 20 MM 10 AAAA 2021

ACTA N.º 209

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Arcega Londono	1.036939774	Apertura buzóns
Maria Alejandra Galdamez	1036953861	Testigo
Areliis Lopez Sanchez	1041329550	Areliis Lopez

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las \_\_\_\_\_ horas del día (DD) \_\_\_\_\_ de (MM) \_\_\_\_\_ de (AAAA) \_\_\_\_\_ se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las \_\_\_\_\_ horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Daniela Arcega Londono  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036939774

[Firma]  
Testigo  
CC

Areliis Lopez Sanchez  
Testigo  
CC

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 2	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 3	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 4	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 5	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 6	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 7	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 8	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 9	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 10	Total	1	-	1	-	2
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 11	Total	1	-	-	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 12	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 13	Total	1	-	-	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 14	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 15	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 16	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 17	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
TOTAL						4



FECHA APERTURA DD 14 MM 10 AAAA 2021

ACTA N.º 207

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Arteaga Londono	1036938774	Apertura buzones.
Maria Alejandra Ovaldo	1036953861	Testigo.
Arelis Lopez Sanchez	1041329550	Arelis Lopez Sanchez

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 6:30 horas del día (DD) 14 de (MM) Octubre de (AAAA) 2021, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las 7:00 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Daniela Arteaga Londono  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036938774

Maria Alejandra C.  
Testigo  
CC 1036953861

Arelis Lopez Sanchez  
Testigo  
CC 1041329550

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total	-	-	3	-	3
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 2	Total	1	-	-	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 3	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 4	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 5	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 6	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 7	Total	1	-	-	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 8	Total	1	-	-	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 9	Total	2	-	-	-	2
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 10	Total	4	-	-	-	4
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 11	Total	-	-	1	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 12	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 13	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 14	Total	-	-	1	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 15	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 16	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 17	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
TOTAL						14



FECHA APERTURA DD 11 MM 10 AAAA 2021

ACTA N.º 206

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Arteaga Londono	1036938774	Apertura Buzones.
Walter Luis Parra R	- 21359003	Testigo
Leidy EV	21523383	Testigo.

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 10:30 horas del día (DD) 11 de (MM) Octubre de (AAAA) 2021, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las 11:30 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Daniela Arteaga Londono  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036938774

Walter Luis Parra R  
Testigo  
CC 21359003

Leidy EV  
Testigo  
CC 21523383

		Mecanismo de Expresión				Total
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	
BUZON 1	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 2	Total	1	—	—	—	1
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 3	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 4	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 5	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 6	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 7	Total	1	—	—	—	1
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 8	Total	2	—	—	—	2
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 9	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 10	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 11	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 12	Total	—	—	2	—	2
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 13	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 14	Total	1	—	—	—	1
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 15	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 16	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 17	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
TOTAL						7



FECHA APERTURA DD 07 MM 10 AAAA 2021

ACTA N.º 205

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Arceaga Londono	1036938774	Apertura Buzones
Veronica Rendón	1036722345	Testigo
Arelis Lopez Sanchez	1041329550	Testigo

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 8:00 am horas del día (DD) 07 de (MM) Octubre de (AAAA) 2021, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las 8:30 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Daniela Arceaga Londono  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036938774

VERONICA  
Testigo  
CC 1036722345

Arelis Lopez  
Testigo  
CC 1041329550

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 2	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 3	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 4	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 5	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 6	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 7	Total	1	/	/	/	1
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 8	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 9	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 10	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 11	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 12	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 13	Total	/	/	1	/	1
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 14	Total	1	/	/	/	1
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 15	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 16	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
BUZON 17	Total	/	/	/	/	/
	Completas	/	/	/	/	/
	Anónima	/	/	/	/	/
TOTAL						3



FECHA APERTURA DD 05 MM 10 AAAA 2021

ACTA N.º 204

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Arceaga Londono	1036938774	Apertura buzones
Veronica Rendon	1036929345	Testigo
Arelis Lopez Sanchez	1041329550	Testigo

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 7:00 am horas del día (DD) 05 de (MM) Octubre de (AAAA) 2021, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las \_\_\_\_ horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Daniela Arceaga Londono  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036938774

VERONICA  
Testigo  
CC 1036929345

Arelis Lopez  
Testigo  
CC 1041329550

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 2	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 3	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 4	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 5	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 6	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 7	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 8	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 9	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 10	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 11	Total			2		2
	Completas					
	Anónima					
BUZON 12	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 13	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 14	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 15	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 16	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 17	Total					
	Completas					
	Anónima					
<b>TOTAL</b>						<b>2.</b>

FECHA APERTURA DD 04 MM 10 AAAA 2021

ACTA N.º 203.

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Arteaga Londono	1036938774	Apertura Buzones
Veronica Plandón	1036929345	Testigo
Arelis Lopez Sanchez	1041329550	Testigo

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 7:00 am horas del día (DD) 04 de (MM) Octubre de (AAAA) 2021, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las 7:30 horas, firmando quienes intervinimos en el presente Acto:

Daniela Arteaga Londono  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036938774.

VERONICA R  
Testigo  
CC 1036929345

Arelis Lopez Sanchez  
Testigo  
CC 1041329550

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 2	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 3	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 4	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 5	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 6	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 7	Total	1				1
	Completas					
	Anónima					
BUZON 8	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 9	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 10	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 11	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 12	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 13	Total	1		3		4
	Completas					
	Anónima					
BUZON 14	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 15	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 16	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 17	Total					
	Completas					
	Anónima					
TOTAL						5



FECHA APERTURA DD 30 MM 09 AAAA 2021

ACTA N.º 202

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Arteaga Londono	1036938774	Apertura Buzones
Verónica Rendon	1036929345	Testigo
Arelis Lopez Sanchez	1041329550	Testigo

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRS) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 10:30 am horas del día (DD) 30 de (MM) Septiembre de (AAAA) 2021, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRS recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRS depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las \_\_\_\_\_ horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Daniela Arteaga Londono  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036938774.

VERONICA R  
Testigo  
CC 1036929345

Arelis Lopez Sanchez  
Testigo  
CC 1041329550.

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 2	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 3	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 4	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 5	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 6	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 7	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 8	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 9	Total	2	1	1	1	5
	Completas	2	1	1	1	5
	Anónima	2	1	1	1	5
BUZON 10	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 11	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 12	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 13	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 14	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 15	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 16	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 17	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
TOTAL		18	18	18	18	72



FECHA APERTURA DD 28 MM 09 AAAA 2021

ACTA N.º 201

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Arteaga Londono	1036938774	Apertura Buzones.
Verónica Rendón	1036929345	Testigo
Arelis Lopez Sanchez	1041329550	Testigo.

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 7:00 am. horas del día (DD) 28 de (MM) Septiembre de (AAAA) 2021, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las 11:30 horas, firmando quienes intervinimos en el presente Acto:

Daniela Arteaga Londono  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036938774.

VERONICA R  
Testigo  
CC 1036929345

Arelis Lopez  
Testigo  
CC 1041329550

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 2	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 3	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 4	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 5	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 6	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 7	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 8	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 9	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 10	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 11	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 12	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 13	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 14	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 15	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 16	Total	1	1	1	1	4
	Completas	1	1	1	1	4
	Anónima	1	1	1	1	4
BUZON 17	Total	1	1	2	1	5
	Completas	1	1	2	1	5
	Anónima	1	1	2	1	5
TOTAL		17	17	17	17	68



FECHA APERTURA DD 27 MM 09 AAAA 2021

ACTA N.º 200

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Arcega Londono	1.036938774	Apertura buzones
- Claudia Ramirez	43000841	Testigo
- Clara Ines Caucho	32.335.75F	Testigo

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 11:00 am horas del día (DD) 27 de (MM) Septiembre de (AAAA) 2021, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las 11:50 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Daniela Arcega Londono  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1.036.938.774.

- el P/s  
Testigo  
CC 43.000.841

- [Signature]  
Testigo  
CC 32.335.75F

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 2	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 3	Total	-	-	1	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 4	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 5	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 6	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 7	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 8	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 9	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 10	Total	1	-	-	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 11	Total	-	-	1	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 12	Total	-	-	1	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 13	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 14	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 15	Total	2	-	2	-	4
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 16	Total	-	-	1	-	1
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
BUZON 17	Total	-	-	-	-	-
	Completas	-	-	-	-	-
	Anónima	-	-	-	-	-
TOTAL						9

FECHA APERTURA DD 23 MM 09 AAAA 2021

ACTA N.º 199

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Daniela Atraga Londoño	1036938774	Apertura Buzones
Daniela Vasquez	1035425875	Testigo
Arelis López Sánchez	1041329550	Testigo

**Objetivo:** Revisar los mecanismos de expresión (peticiones, quejas, reclamos, felicitación, sugerencias y denuncias PQRSD) entregadas por los pacientes, sus familiares y acompañantes a través de los buzones de sugerencia ubicados en los lugares que se tienen establecidos en el hospital, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta en los términos establecidos de la normatividad vigente.

Siendo las 9:00 am horas del día (DD) 23 de (MM) Septiembre de (AAAA) 2021, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

Una vez recolectados los mecanismos de expresión, se transcriben en el aplicativo y se envían al correo electrónico institucional de la persona encargada de dar respuesta y el formato físico permanece archivado en la oficina de Experiencia del Paciente.

Con lo anterior se cierra la apertura de buzones de sugerencia siendo las 9:30 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Daniela Atraga Londoño  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036938774

Daniela Vasquez Arelis López  
Testigo Testigo  
CC 1035425875 CC 1041329550

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 2	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 3	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 4	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 5	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 6	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 7	Total	—	—	4	—	4
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 8	Total	—	—	1	—	1
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 9	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 10	Total	3	—	—	—	3
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 11	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 12	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 13	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 14	Total	1	—	—	—	1
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 15	Total	1	—	—	—	1
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 16	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
BUZON 17	Total	—	—	—	—	—
	Completas	—	—	—	—	—
	Anónima	—	—	—	—	—
TOTAL						10