



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 20 MM 06 AAAA 2023

ACTA N.º

**ASISTENTES**

Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Lenny Paola García García	1036395467	Responsable Apertura Buzón
Jessica Manuela Castaño Rendón	1036953523	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 \_\_\_\_\_ horas del día (DD) \_\_\_\_\_ de (MM) \_\_\_\_\_ de (AAAA) \_\_\_\_\_, se procedió 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 en 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:

Lenny Paola García García  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036395467

Jessica Castaño  
Testigo  
CC 1036953523

\_\_\_\_\_  
Testigo  
CC

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



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 15 MM 06 AAAA 2023

ACTA N.º

**ASISTENTES**

Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Jenny Paola García García	1036395467	Responsable Apertura Buzón
Jessica Manuela Castaño Rendón	1036953523	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 \_\_\_\_\_ 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 en 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:

Jenny Paola García García  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036395467

Jessica Castaño  
Testigo  
CC 1036953523

\_\_\_\_\_  
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	1				1
	Completas	1				
	Anónima					
BUZON 8	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 9	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 10	Total	1				1
	Completas					
	Anónima	1				
BUZON 11	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 12	Total		1	2		3
	Completas		1	2		
	Anónima					
BUZON 13	Total			1		1
	Completas			1		
	Anónima					
BUZON 14	Total			1		1
	Completas					
	Anónima			1		
BUZON 15	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 16	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 17	Total					
	Completas					
	Anónima					
TOTAL						7



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 12 MM 06 AAAA 2023

ACTA N.º

**ASISTENTES**

Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Yenny Paola García García	1036395467	Responsable Apertura buzones.
Jessica Manuela Castaño Rendón	1036953523	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 10:30am horas del día (DD) 12 de (MM) Junio de (AAAA) 2023, 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 12:30 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Yenny Paola García  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036395467

Jessica Castaño  
Testigo  
CC 1036953523

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		1			1
	Completas		1			
	Anónima					
BUZON 10	Total	4				4
	Completas	4				
	Anónima					
BUZON 11	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 12	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 13	Total	2		1		2
	Completas	1				
	Anónima			1		
BUZON 14	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 15	Total	1				1
	Completas	1				
	Anónima					
BUZON 16	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 17	Total					
	Completas					
	Anónima					
TOTAL		6	1	1		8



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



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 5 MM 06 AAAA 2023

ACTA N.º

**ASISTENTES**

Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Jessica Manuela Castaño Rendón	1036953523	Responsable Apertura
Yenny Paola García García	1036395467	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) 5 de (MM) Junio de (AAAA) 2023, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (l@s) 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 10:30 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Jessica Castaño  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036953523

Yenny García  
Testigo  
CC 1036395467

\_\_\_\_\_  
Testigo  
CC

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total	2				2
	Completas	2				
	Anónima					
BUZON 2	Total	30	1	1		32
	Completas					
	Anónima	30	1	1		
BUZON 3	Total	2				2
	Completas	2				
	Anónima					
BUZON 4	Total		1			1
	Completas		1			
	Anónima					
BUZON 5	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 6	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 7	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 8	Total		1			1
	Completas		1			
	Anónima					
BUZON 9	Total	1				1
	Completas	1				
	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	1				
BUZON 16	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 17	Total	1				1
	Completas	1				
	Anónima					
TOTAL		37	3	1		41



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 02 MM 06 AAAA 2023

ACTA N.º

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Yenny Paola Garcia Garcia	1036395467	Responsable Apertura Buzones
Jessica Manuela Castaño Fendón	1036953523	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 10:30AM horas del día (DD) 02 de (MM) 06 de (AAAA) 2023, 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 12:00 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Yenny Paola Garcia Garcia  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036395467

Jessica Castaño  
Testigo  
CC 1036953523

\_\_\_\_\_  
Testigo  
CC

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



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 29 MM 05 AAAA 2023

ACTA N.º

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
CLARA JONES OLIVERO	32.335.75F	TESTIGO
Yenny Paola Garcia Garcia	1036395467	Responsable de Apertura

**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 10:00am horas del día (DD) 10:50am de (MM) 29 mayo de (AAAA) 2023, 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 10:49 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Yenny Paola Garcia Garcia  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036395467

[Firma]  
Testigo  
CC 3233575F

[Firma]  
Testigo  
CC





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



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 18 MM 05 AAAA 2023

ACTA N.º

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
<u>Yenny Paola Garcia Garcia</u>	<u>1036395469</u>	<u>Responsable Apertura</u>
<u>Elizabeth Londono V</u>	<u>43066130</u>	<u>Testigo</u>
<u>Ivan Dario Perez</u>	<u>71601282</u>	<u>Testigo</u>

**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 10:23 PM horas del día (DD) 23 de (MM) Mayo de (AAAA) 2023, 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 11:15 pm horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Yenny Paola Garcia Garcia  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036395469

Elizabeth LV  
Testigo  
CC 43066130

Ivan Dario Perez  
Testigo  
CC 71601282

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



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 17 MM 05 A AAA 2023

ACTA N.º

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Jenny Paola Garcia Garcia	1036395467	Responsable de la Apertura
Jessica Manuelo Castano Bendoñ	1036953523	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) 17 de (MM) Mayo de (AAAA) 2023, 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 9:00 am horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Jenny Paola Garcia Garcia  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036395467

Jessica Manuelo Castano Bendoñ  
Testigo  
CC 1036953523

\_\_\_\_\_  
Testigo  
CC

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



FECHA APERTURA DD 16 MM 05 AAAA 2023

ACTA N.º

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Jessica Marcela Castaño Rendon	1036953523	Responsable Apertura
Ruth Escobar Calcepe	32-335834	A de U. 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) 16 de (MM) Mayo de (AAAA) 2023, 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 12:02 pm horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Jessica Castaño  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036953523

Ruth Escobar  
Testigo  
CC 32335834

   
Testigo  
CC





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 10 MM 05 AAAA 2023

ACTA N.º

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Jessica Manivela Castaño R.	1036953523	Responsable de Apertura

**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:

Responsable Apertura del Buzón  
CC

Testigo  
CC

Testigo  
CC

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



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 08 MM 05 AAAA 2023

ACTA N.º

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Jessica Manueta Castano Pardo	1036953523	Responsable Apertura.
Cristina Ramirez Ramirez	1036936364	testigo
Silvia Ordoñez	39454225	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 8:40 am horas del día (DD) 08 de (MM) Mayo de (AAAA) 2023, 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 9:40 am horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Jessica Castano  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036953523

Cristina Ramirez  
Testigo  
CC 1036936364

Silvia Ordoñez  
Testigo  
CC 39454225





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 04 MM 05 AAAA 2023

ACTA N.º

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Jessica Manuela Castano Pardo	1036953523	Responsable Apertura
Cristina Dain Ramirez	1036936364	Testigo
Silvia Gualda	39454225	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 8:00am horas del día (DD) 4 de (MM) Mayo de (AAAA) 2023, 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 9:00am horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Jessica Castano  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036953523

Cristina Ramirez  
Testigo  
CC 1036936364

Silvia Gualda  
Testigo  
CC 39454225

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



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. 2 MM 05 AAAA 2023

ACTA N.º

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Jessica Mariana Castaño Rendon	1036983523	Responsable Apertura
Yolinda Ramiro Ramiro	1036936364	Testigo
Silvia Goretto D	39424225	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) 2 de (MM) Mayo de (AAAA) 2023, 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 9:00 am horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Jessica Castaño  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036983523

Yolinda Ramiro  
Testigo  
CC 1036936364

Silvia Goretto  
Testigo  
CC 39424225





FECHA APERTURA DD 28 MM 04 AAAA 2023

ACTA N.º

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Jessica Manuela Castano Rendon	1036953523	Responsable Apertura.
Vistina Ramirez Ramirez	1036936364	Testigo
Silvia Cepello Duple	39424225	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) 28 de (MM) Abril de (AAAA) 2023, 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 9:00 am horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Jessica Castano  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036953523

[Firma]  
Testigo  
CC 1036936364

[Firma]  
Testigo  
CC 39424225

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



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	MM	AAAA
----------------	----	----	------

ACTA N.º
----------

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Jessica Manuela Castano Rendón	1036953523	Responsable Apertura Buzón
Ruth del S Escobar V	32335834	Testigo
Jantana Pizarro	43877869	veedor

**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) 24 de (MM) Abril de (AAAA) 2023, 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 9:00 AM horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Jessica Castano  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036 953523

Ruth del S Escobar V  
Testigo  
CC 32-335-804

Jantana Pizarro  
Testigo  
CC 43877869





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 20 MM 04 AAAA 2023

ACTA N.º 353

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Jessica Manuela Castaño Rendon	1036953523	Responsable de Apertura
Mónica Duque	1036941025	veedor
Angela Graldo	43714633	veedor

**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) 20 de (MM) Abril de (AAAA) 2023, 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 9:00 am horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Jessica Castaño  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1036953523

Mónica Duque  
Testigo  
CC 1036941025

Angela Graldo  
Testigo  
CC 43714633

Mecanismo de Expresión				TOTAL	
Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total	Total
2				2	BUZON 1
					BUZON 2
					BUZON 3
				2	
					BUZON 4
					BUZON 5
					BUZON 6
				1	
					BUZON 7
				1	
					BUZON 8
					BUZON 9
					BUZON 10
				1	
					BUZON 11
				1	
					BUZON 12
					BUZON 13
				1	
					BUZON 14
					BUZON 15
					BUZON 16
					BUZON 17
					TOTAL
				6	
				0	
				1	
				0	
				7	



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 17 MM 04 AAAA 2023

ACTA N.º 352

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Lilbeth Martinez	1040030831	Apertura buzón
Valentina Restrepo	1036961453	Testigo
Silvia Ornela	34454222	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) 17 de (MM) Abril de (AAAA) 2023, 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 11:05 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Lilbeth Martinez  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1040030831

Valentina Restrepo  
Testigo  
CC 1036961453

Silvia Ornela  
Testigo  
CC 34454222

Mecanismo de Expresión				Felicitation	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							
	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							
TOTAL								



FECHA APERTURA DD 13 MM 04 AAAA 2023

ACTA N.º 351

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Lilabeth Martinez	1040030830	Apertura Buzones
Valentina Restrepo	1036461453	Testigo
Silun Giraldo	39454225	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 horas del día (DD) 13 de (MM) Abril de (AAAA) 2023 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 8:40 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Lilabeth Martinez  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1040030830

Valentina Restrepo  
Testigo  
CC 1036461453

Silun Giraldo  
Testigo  
CC 39454225

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



FECHA APERTURA DD 10 MM 04 AAAA 2023

ACTA N.º 350

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Libeth Martinez	1040030831	Apertura Buzones
Valentina Restrepo	1036961453	Testigo
Silva Quintero Duque	39454225	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 horas del día (DD) 10 de (MM) Abril de (AAAA) 2023, 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 9:40 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Libeth Martinez  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1040030831

Valentina Restrepo  
Testigo  
CC 1036961453

Silva Quintero Duque  
Testigo  
CC 39454225

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



HOSPITAL SAN VICENTE  
FUNDAÇÃO DE RIONEGRO

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 03 MM 04 AAAA 2023

ACTA N.º 349

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Lilbeth Martinez	1040030831	Apertura Buzones.
Valentina Restrepo Valencia	1036901453	testigo
Cristina Ramirez 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 9:00 horas del día (DD) 03 de (MM) Abril de (AAAA) 2023, 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 9:40 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Lilbeth Martinez  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1040030831.

Valentina Restrepo  
Testigo  
CC 1036901453

Cristina Ramirez Ramirez  
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							
	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							
	Completas							
	Anónima							
BUZON 16	Total							
	Completas							
	Anónima							
BUZON 17	Total							
	Completas							
	Anónima							
TOTAL								



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 29 MM 03 AAAA 2023

ACTA N.º 348

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Lilbeth Martinez	1040030831	Apertura Buzones
Valentina Restrepo	1036951453	Testigo
Selen Gualdo D	39454225	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 horas del día (DD) 29 de (MM) Marzo de (AAAA) 2023, 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 9:35 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Lilbeth Martinez  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1040030831

Valentina Rpo  
Testigo  
CC 1036951453

Selen G  
Testigo  
CC 39454225

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							
	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							
TOTAL								



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 27 MM 03 AAAA 2023

ACTA N.º 347

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Lilbeth Martinez	1040030831	Apertura Buzones
Cristina Ramirez R	1036936364	(Buzón)
Valentina Restrepo Valencia	1036961453	

**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 horas del día (DD) 27 de (MM) Marzo de (AAAA) 2023, 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 8:45 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Lilbeth Martinez  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1040030831

Cristina Ramirez  
Testigo  
CC 1036936364

Valentina Restrepo  
Testigo  
CC 1036961453





HOSPITAL  
SAN VICENTE  
FUN. RIONEGRO

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 03 AAAA 2023

ACTA N.º 346

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Lilbeth Martinez R	1040030831	Apertura buzones
Valentina Restrepo Valencia	103696453	testigo
Cristina Ramo Ramo	1036938364	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 8:30 horas del día (DD) 23 de (MM) Marzo de (AAAA) 2023, 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 9:05 horas, firmando quienes intervinimos en el presente Acto:

Lilbeth R  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1040030831

Valentina Restrepo  
Testigo  
CC 103696453

Cristina Ramo  
Testigo  
CC 1036938364





HOSPITAL SAN VICENTE  
FUNDAÇÃO DE RIONEGRO

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 21 MM 03 AAAA 2023

ACTA N.º 345

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Zilbeth Martinez	1040030831	Apertura Buzones
Valentina Restrepo Valenua	1036961453	testigo
Cristina Ramon Ramon	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 10:00 horas del día (DD) 21 de (MM) Marzo de (AAAA) 2023, 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 10:49 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Zilbeth Martinez  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1040030831

Valentina Restrepo  
Testigo  
CC 1036961453

Cristina Ramon  
Testigo  
CC 1036936364





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 15 MM 03 AAAA 2023

ACTA N.º 344

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Lilbeth Martinez	1040030831	Apertura Buzones
Valentina Restrepo Valencia	1036961453	testigo
Cristina Pamina R	1026936364	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 11:30 horas del día (DD) 15 de (MM) Marzo de (AAAA) 2023, 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 12:05 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Lilbeth Martinez  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1040030831

Valentina Restrepo  
Testigo  
CC 1036961453

Cristina Pamina R  
Testigo  
CC 1026936364





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 09 MM 03 AAAA 2023

ACTA N.º 343

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Lilbeth Martínez B	1040030834	Apertura buzones
Cristina Ramirez R	1036936364	testigo
Silvia Giraldo D	39454225	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 9:00 horas del día (DD) 09 de (MM) Marzo de (AAAA) 2023, 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 9:50 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Lilbeth M.  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1040030831

Cristina Ramirez  
Testigo  
CC 1036936364

Silvia Giraldo  
Testigo  
CC 39454225





FECHA APERTURA DD 06 MM 03 AAAA 2023

ACTA N.º 343

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Libeth Martinez R	1040030831	Apertura buzones
Valentina Restrepo Valencia	1036961453	testigo
Silva Gredels Doye	39454225	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 2:00 horas del día (DD) 06 de (MM) Marzo de (AAAA) 2023, 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 2:44 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Libeth Martinez  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1040030831

Valentina Restrepo  
Testigo  
CC 1036961453

Silva Gredels  
Testigo  
CC 39454225





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 03 MM 03 AAAA 2023

ACTA N.º 342

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Libeth Martinez Raye	2040030831	Apertura Buzones
Carolina Gavara Jurelo	1036965434	Testigo
Silva Geddes Duge	39454225	

**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.

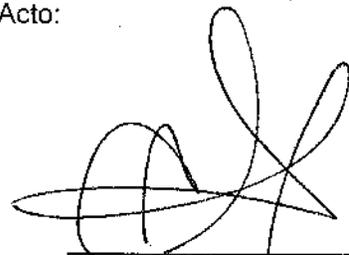
Siendo las 8:00 horas del día (DD) 03 de (MM) Marzo de (AAAA) 2023, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

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 8:45 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Libeth M.  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1040030831

  
Testigo  
CC 1036965434

Silva Geddes Duge  
Testigo  
CC 39454225





HOSPITAL  
RIONEGRO

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 27 MM 02 AAAA 2023

ACTA N.º 346

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Lilbeth Martinez Rave	1040030831	Apertura Buzones
Valentina Restrepo Valencia	1036961453	U
Cristina Jimenez	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 9:00 horas del día (DD) 27 de (MM) Febrero de (AAAA) 2023, 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:

Lilbeth Martinez  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1040030831

Valentina Restrepo  
Testigo  
CC 1036961453

Cristina Jimenez  
Testigo  
CC 1036936364





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 02 AAAA 2023

ACTA N.º 340

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Lilbeth Martínez R	1040030831	Apertura Buzones
Valentina Restrepo Valencia	1036961453	U
Silva Greda Duya	39454225	

**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) 23 de (MM) Febrero de (AAAA) 2023, 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 9:40 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Lilbeth Martínez  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1040030831

Valentina Restrepo  
Testigo  
CC 1036961453

Silva Greda  
Testigo  
CC 39454225





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 20 MM 02 AAAA 2023

ACTA N.º 359

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Lilbeth Martínez	1040030831	Apertura Buzones
Silvia Ordoñez	39454225	Testigo
Valentina Restrepo Valencia	1036961453	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 10:00 horas del día (DD) 20 de (MM) Febrero 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 10:45 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Lilbeth M  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1040030831

Silvia Ordoñez  
Testigo  
CC 39454225

Valentina Rpo  
Testigo  
CC 1036961453





FECHA APERTURA DD 17 MM 02 AAAA 2023

ACTA N.º 358

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Lilbeth Martinez	1040030831	Apertura Buzones
Silvia Ojeda	39454225	testigo
Valentina Restrepo Valencia	103696453	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 horas del día (DD) 17 de (MM) Febrero de (AAAA) 2023, 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 9:35 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Lilbeth M  
Responsable Apertura del Buzón  
CC 1040030831

Silvia Ojeda  
Testigo  
CC 39454225

Valentina Rpo  
Testigo  
CC 103696453

