



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 02 AAAA 2023

ACTA N.º 357

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Lilbeth Martinez R	1040030831	Apertura Buzones
Silva Gualdo	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 7:15 horas del día (DD) 15 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 7:41 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Lilbeth Martinez
Responsable Apertura del Buzón
CC 1040030831

Silva Gualdo
Testigo
CC 39454225

Valentina Restrepo
Testigo
CC 1036961453



FECHA APERTURA DD 13 MM 02 AAAA 2023

ACTA N.º 356

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Lilbeth Martinez Rave	1040030831	Apertura Buzones
Valentina Restrepo Valencia	1036961453	testigo
Julian Gredos 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 11:00 horas del día (DD) 13 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 11:25 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Lilbeth Martinez
Responsable Apertura del Buzón
CC 1040030831

Valentina Restrepo
Testigo
CC 1036961453

Julian Gredos
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 90 MM 02 AAAA 2023

ACTA N.º 355

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Lilbeth Martinez R	1040030831	Apertura Buzones
Silva Gerardo D	39484225	testigo
		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) 90 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 8:35 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Lilbeth Martinez
Responsable Apertura del Buzón
CC 1040030831

Silva
Testigo
CC 39484225

Gerardo Silva
Testigo
CC 1036936364



HOSPITAL SAN VICENTE
FUNDACIÓN 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 06 MM 02 AAAA 2023

ACTA N.º 354

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Gilbeth Martínez Rave	1040030831	Apertura Buzones
Cecilia Barona Jurado	1036965134	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.

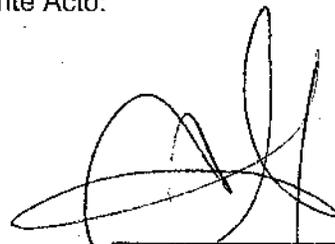
Siendo las 8:15 horas del día (DD) 06 de (MM) Febrero de (AAAA) 2023, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

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 8:50 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Gilbeth Martínez R.
Responsable Apertura del Buzón
CC


Testigo
CC 1036965134

Valentina Restrepo
Testigo
CC 1036961453



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 2 MM 2 AAAA 2023

ACTA N.º 353

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Carolina Garcia Jacob	1036965437	Testigo
Lilbeth Martinez	1040030831	Apertura Buzones
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 8:00 horas del día (DD) 02 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 8:30 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Lilbeth M.
Responsable Apertura del Buzón
CC 1040030831

Valentina Restrepo
Testigo
CC 1036961453

[Signature]
Testigo
CC 1036965437



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 30 MM 01 AAAA 2023

ACTA N.º 352

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Lilbeth Martínez Ruiz	1040030830	Apertura Buzones
Valentina Restrepo Valencia	1036961453	Valentina RPO
Carolina García Jarama	1036965439	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) 30 de (MM) Enero 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.

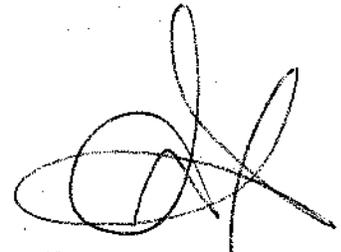
Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

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 9:10 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Lilbeth M.
Responsable Apertura del Buzón
CC 1040030831

Valentina Restrepo
Testigo
CC 1036961453


Testigo
CC 1036965439



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 22 MM 01 AAAA 2023

ACTA N.º 352

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Lilbeth Martinez	1040030831	Apertura buzones
Carolina Garcia Jardo	1036965934	Testigo
Cristina Ramirez P	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 8:40 horas del día (DD) 22 de (MM) Enero 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 9:30 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Lilbeth M.
Responsable Apertura del Buzón
CC 1040030831.

[Firma]
Testigo
CC 1036936364

[Firma]
Testigo
CC 1036965934



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 25 MM 01 AAAA 2023

ACTA N.º 351

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Lilibeth Martínez Rivas Cristina Ramos Ramos	1040030831 1036936364	Apertura Buzones 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 8:15 horas del día (DD) 25 de (MM) ENERO 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 8:20 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Lilibeth M.
Responsable Apertura del Buzón
CC 1040030831

Carmel Ramos
Testigo
CC 1036936364

Valentina Restrepo
Testigo
CC 103696453



FECHA APERTURA DD 18 MM 01 AAAAA 2023

ACTA N.º 350

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Lilibeth Martínez R	1040030831	Apertura Buzones
Silva Gracela	39454225	Testigo
Carolina García Prado	1036968434	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) 18 de (MM) 01 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:

Lilibeth Martínez
Responsable Apertura del Buzón
CC 1040030831

Silva Gracela
Testigo
CC 39454225

Carolina García Prado
Testigo
CC 1036968434

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



FECHA APERTURA DD 16 MM 01 AAAA 2023

ACTA N.º 340

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Lilbeth Martinez	1040030831	Apertura Buzones
Carolina Laura Juvado	1036965434	Testigo
Silvano Oreal de Juye	89454225	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.

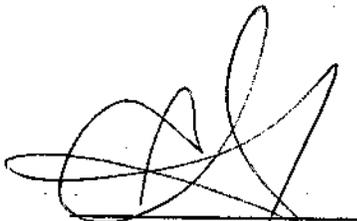
Siendo las 8:30 horas del día (DD) 16 de (MM) 01 de (AAAA) 2023, se procede con la apertura de los buzones de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta.

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 intervenimos en el presente Acto:

Lilbeth Martinez
Responsable Apertura del Buzón
CC 1040030831


Testigo
CC 1036965434

Silvano Oreal de Juye
Testigo
CC 89454225

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Superencia	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	2				2
	Anónima					
BUZON 9	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 10	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 11	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 12	Total					
	Completas		1			1
	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	1			3



FECHA APERTURA DD 17 MM 01 AAAA 2023

ACTA N.º 348

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Lilbeth Martinez	1040030831	Apertor de Buzones
Carolina Gonzalez Juarez	1036965131	Testigo
Valentina Restrepo Valenciano	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 8:30 horas del día (DD) 17 de (MM) 01 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 9:10 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Lilbeth Martinez
Responsable Apertura del Buzón
CC

[Firma]
Testigo
CC 1036965131

Valentina Restrepo
Testigo 1036961453

		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		1			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					
	Completas		1	1		2
	Anónima					
BUZON 16	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 17	Total					
	Completas					
	Anónima					
TOTAL			2	1		3



FECHA APERTURA DD 11 MM 01 AAAA 2023

ACTA N.º 347

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Lilbeth Martínez Ruive	1040030831	Apertura buzones.
Camelia García Jardo	1036965934	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 8:05 horas del día (DD) 01 de (MM) 01 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 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Lilbeth Martínez
Responsable Apertura del Buzón
CC 1040030831

Valentina Restrepo U.
Testigo
CC 1036961453

[Firma]
Testigo
CC 1036965934

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 2	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 3	Total			1		
	Completas	3				
	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			2		
	Anónima					
BUZON 9	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 10	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 11	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 12	Total					
	Completas	1		2		
	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		5		



FECHA APERTURA DD 10 MM 01 AAAA 2023

ACTA N.º 346

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Libetha Martínez Rave	1040030831	Apertura de Buzón
Carolina García Jirado	1036965434	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 8:20 horas del día (DD) 10 de (MM) 01 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 8:50 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Libetha Martínez
Responsable Apertura del Buzón
CC 1040030831

Testigo
CC 1036965434

Valentina Restrepo
Testigo
CC 1036961453

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 2	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 3	Total					
	Completas	1				1
	Anónima	1				1
BUZON 4	Total					
	Completas	1				1
	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			1		1
	Anónima					
BUZON 13	Total					
	Completas			1		1
	Anónima					
BUZON 14	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 15	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 16	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 17	Total					
	Completas					
	Anónima					
TOTAL		3		2		5



FECHA APERTURA DD 05 MM 01 AAAA 2023

ACTA N.º 345

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Lilbeth Martínez Rave	1040030831	Apertura Buzones.
Carolina García Jardo	1036965434	Testigo
Cristina Ramírez Ramírez	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 8:40 horas del día (DD) 05 de (MM) 01 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 9:10 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Lilbeth Martínez
Responsable Apertura del Buzón
CC 1040030831

[Firma]
Testigo
CC 1036965434

[Firma]
Testigo
CC 1036936364

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Superencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 2	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 3	Total					
	Completas	2				
	Anónima					
BUZON 4	Total					
	Completas	1				
	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			2		
	Completas					
	Anónima					
BUZON 13	Total			1		
	Completas					
	Anónima					
BUZON 14	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 15	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 16	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 17	Total					
	Completas					
	Anónima					
TOTAL		3		3		6



FECHA APERTURA DD 03 MM 01 AAAAA 2023

ACTA N.º 344

ASISTENTES		
Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Lilbeth Martinez Rave	1040030831	Apertura Buzones
Cristina Garcia Jimeno	1036965434	testigo
Cristina Ramirez R	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 8:15 horas del día (DD) 03 de (MM) 01 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 9:10 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Lilbeth Martinez
Responsable Apertura del Buzón
CC 1040030831.

[Signature]
Testigo
CC 1036965434

[Signature]
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					
	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			1		1
	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				1		1



FECHA APERTURA DD 02 MM 01 AAAA 2023

ACTA N.º 343

ASISTENTES

Nombres y Apellidos Completos	Cédula	Tipo de veedor
Lilbeth Martínez RIVERA	1040030831	Apertura Buzones
Cristina Ramírez Ramírez	1036936364	(Cul) Testigo
Silvia Gerardo 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 7:00 horas del día (DD) 02 de (MM) 01 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 7:35 horas, firmando quienes intervenimos en el presente Acto:

Lilbeth Martínez
Responsable Apertura del Buzón
CC 1040030831

Cristina Ramírez
Testigo
CC 1036936364

Silvia Gerardo
Testigo
CC 39454225

		Mecanismo de Expresión				
		Felicitación	Sugerencia	Queja	Reclamo	Total
BUZON 1	Total					
	Completas					
	Anónima					
BUZON 2	Total					
	Completas	1				1
	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			1		1
	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		1		1		2