

ACTA DE APERTURA DE BUZÓN DE PQRS CON ACOMPañAMIENTO DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS ALPHA SALUD IPS

Fecha: 19/03/2025

Hora: 4:00PM

Lugar: Riohacha

1. OBJETIVO

Garantizar la transparencia, objetividad y participación ciudadana en el proceso de apertura, revisión y gestión de los buzones de PQRS (Peticiónes, Quejas, Reclamos y Sugerencias), mediante el acompañamiento de los miembros de la Asociación de Usuarios.

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En la fecha indicada, se realizó la apertura del buzón de PQRS de la IPS ALPHA SALUD, contando con la presencia de representantes de la Asociación de Usuarios, con el fin de verificar la transparencia del proceso.

Durante la actividad se evidenció lo siguiente:

- Verificación del estado del buzón (cerrado/sellado)
- Apertura del buzón en presencia de los asistentes
- Revisión de las PQRS encontradas
- Clasificación de las solicitudes (peticiones, quejas, reclamos, sugerencias)
- Registro de las PQRS en el formato institucional

3. RESULTADOS

- Número total de PQRS encontradas: __1__
- Peticiónes: _____
- Quejas: _____
- Reclamos: _____
- Sugerencias: 1

4. OBSERVACIONES

5. COMPROMISOS

- Dar trámite oportuno a las PQRS recibidas
- Realizar seguimiento a las respuestas
- Mantener la periodicidad en la apertura de buzones
- Garantizar la participación continua de la Asociación de Usuarios

6. EVIDENCIAS

- Registro fotográfico
- Listado de asistencia
- Formato de registro de PQRS
- Acta firmada

7. ASISTENTES

NOMBRE CARGO FIRMA


8. CONCLUSIÓN

Se deja constancia de que el proceso de apertura del buzón de PQRS se realizó de manera transparente, con la participación de la Asociación de Usuarios, garantizando el control social y la confianza en la gestión institucional.

Elaboró: BRIANNA MADUEÑO

Revisó y aprobó NAYRETH GARCIA BRUGES

LISTADO DE ASISTENCIA							CODIGO: AS-GP-PSA-001
							VERSIÓN: 2
							FECHA: 14/03/2025
N° DE ORDEN	NOMBRE Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACION	INSTITUCION	CARGO	CORREO ELECTRONICO	N° DE CELULAR	FIRMA
1	Nayeli Garcia	40534851	Alpha Salud IPS	Gerente	nayeliegarcia@gmail.com	309932057	[Firma]
2	Marta Villalobos	72004901	Particular	Paciente	avillobos@gmail.com	3008023538	[Firma]
3	Jennifer Vargas	402411261	Alpha Salud IPS	Subgerente	jennifer.vargas@alphasaludips.com	3003055463	[Firma]
4	Luisa I. Lopez	1119699632	Alpha Salud IPS	AUXILIAR	luisalopez1092@gmail.com	305306664	[Firma]
5	Patricia...	40800052	Alpha Salud IPS	Paciente	...	31287916	[Firma]
6	Alpha Salud IPS	Paciente	...	306510000	[Firma]
7							
8							
9							

	<p>ACTA DE BUZON DE PQRS</p>	<p>CÓDIGO: AS-GP-PSA- VERSIÓN: 02 FECHA: 14-03-2025 PAGINA 2 DE 3</p>
---	------------------------------	---

4. OBSERVACIONES
paciente menciona llamada o mensaje para verificar el estado del paciente después de tratamiento

5. COMPROMISOS

- Dar trámite oportuno a las PQRS recibidas
- Realizar seguimiento a las respuestas
- Mantener la periodicidad en la apertura de buzones
- Garantizar la participación continua de la Asociación de Usuarios

6. EVIDENCIAS

- Registro fotográfico
- Listado de asistencia
- Formato de registro de PQRS
- Acta firmada

7. ASISTENTES

NOMBRE CARGO FIRMA

Naureth Garcia Bruges _____

Lisa F. Lopez _____

Brianna Haduero _____

Yamira J. Garcia _____



ACTA DE BUZON DE PQRS

CÓDIGO: AS-GP-PSA-001

VERSIÓN: 02

FECHA: 14-03-2025

PAGINA 6 DE 3