
	<b>ACTA</b>		
	Código: AC-ATU-01 v.01	Página 1 de 4	

<b>ACTA No.</b>	014
<b>DENOMINACION</b>	Socialización deberes y derechos de los usuarios



<b>FECHA</b>	Octubre	2021	<b>HORA</b>	
<b>LUGAR</b>	ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona			

<b>MOTIVO E INTRODUCCIÓN</b>
Socializar los derechos y deberes a los usuarios dentro de la Institución y por vía telefónica debido a la actual situación de emergencia por el Covid 19.

<b>ASISTENTES</b>	
<b>NOMBRE</b>	<b>CARGO / IDENTIFICACION</b>
Usuarios externos de la E.S.E Hospital San Juan de Dios de Pamplona, queda evidencia en las listas de asistencia.	

<b>ORDEN DEL DIA</b>
Socialización de derechos y deberes según la Resolución N° 159 del 11 de mayo de 2016, durante el mes de octubre de 2021.



<b>DESARROLLO</b>
<p>Durante el mes de octubre de 2021 se realizó socialización de derechos y deberes con pacientes y sus familiares luego de realizar interconsulta por Trabajo Social, con el fin de que los ciudadanos tengan mayor conocimiento de sus facultades y obligaciones como personas que se benefician de los servicios que ofrece la Institución.</p> <p>Así mismo, el personal del SIAU realizó socialización de lo mencionado en el servicio de ecografías y por llamada telefónica luego de realizar la respectiva encuesta de satisfacción. Se implementó esta nueva forma de socializar los derechos y deberes por teléfono, debido a la actual situación de emergencia ocasionada por el virus Covid 19.</p> <p>De igual manera, se contó con el apoyo de estudiantes de ultimo semestre de Enfermería Profesional de la Universidad de Pamplona, quienes en los diferentes servicios se encargaron de socializar a los usuarios los derechos y deberes de los mismos.</p>

	<b>ACTA</b>	
<b>Código: AC-ATU-01 v.01</b>	<b>Página 2 de 4</b>	

Se les recuerda a los usuarios los siguientes derechos y deberes:

## **DERECHOS**

- Elegir libremente a los profesionales de la salud, como también a las instituciones de salud que te presten la atención requerida, dentro de los recursos disponibles de la empresa.
- Disfrutar de una comunicación plena y clara con el médico, apropiadas a tus condiciones psicológicas y culturales, que te permitan obtener toda la información necesaria respecto a la enfermedad que padeces, así como a los procedimientos y tratamientos que te vayan a practicar y el pronóstico y riesgos que dicho tratamiento conlleve. También tienes derecho a que tú, tus familiares o representantes, en caso de inconsciencia o minoría de edad, consientan o rechacen estos procedimientos, dejando expresa constancia, escrita, de su decisión.
- Recibir un trato digno respetando tus creencias y costumbres, así como las opiniones personales que tengas sobre la enfermedad que sufres.
- Tratar de forma confidencial y secreta todos los informes de la historia clínica y que solo con autorización puedan ser conocidos.
- Recibir durante todo el proceso de tu enfermedad, la mejor asistencia médica disponible, respetando tus deseos como paciente en el caso de enfermedad irreversible.
- Revisar y recibir explicaciones acerca de los costos por los servicios obtenidos, tanto por parte de los profesionales de la salud como por el sector administrativo. Al igual que el derecho a que en casos de emergencias, los servicios que recibas no estén condicionados al pago anticipado de honorarios.
- Recibir o rehusar apoyo espiritual o moral, cualquiera que sea el culto religioso que profeses.
- Respetar la voluntad de participar o no, en investigaciones realizadas por el personal científicamente calificado, siempre y cuando te hayas enterado acerca de los

	<b>ACTA</b>	
<b>Código: AC-ATU-01 v.01</b>	<b>Página 3 de 4</b>	

objetivos, métodos, posibles beneficios, riesgos previsibles e incomodidades que el proceso investigado pueda implicar.

- Respetar la voluntad de aceptar o rehusar que tus órganos sean trasplantados a otros enfermos
- Morir con dignidad y que se te respeta tu voluntad de permitir que el proceso de la muerte siga su curso natural en la fase terminal de la enfermedad.
- Contar con la posibilidad de obtener una segunda opinión calificada de tu condición médica.
- Obtener una evaluación y gestión adecuada del dolor.

#### **DEBERES**

- Procurar el cuidado integral de tu salud y la de tu comunidad.
- Afiliarte con tu familia al Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- Facilitar el pago y pagar cuando te corresponda las cotizaciones y pagos obligatorios a que haya lugar.
- Suministrar información veraz, clara y completa sobre tu estado de salud y los ingresos base de cotización.
- Vigilar el cumplimiento de las obligaciones contraídas por los empleadores a los que se refiere la ley.
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones de la empresa y de los profesionales que te presten la atención en salud.
- Cuidar y hacer uso racional de los recursos, de la empresa, y de la dotación, así como de los servicios y prestaciones sociales y laborales.
- Tratar con dignidad al personal humano que te atiende y respetar la intimidad de los demás pacientes.

Con el propósito de que los usuarios tengan conocimiento de sus derechos y deberes en la Institución, se encuentra en las carteleras informativas de las diferentes unidades funcionales

del Hospital un afiche informativo como estrategia pedagógica, dirigida a la comunidad que ingresa a los diferentes servicios.

<div style="background-color: #0070C0; color: white; padding: 5px; text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">DERECHOS</div> <p>De los usuarios de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona</p> <p style="text-align: center; background-color: #0070C0; color: white; padding: 2px;">SEGÚN RESOLUCIÓN N° 159 DEL 11 DE MAYO DE 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Elegir libremente a los profesionales de la salud, como también a las instituciones de salud que te presten la atención requerida, dentro de los recursos disponibles de la empresa.</li> <li>● Recibir un trato digno respetando tus creencias y costumbres, así como las opiniones personales que tengas sobre la enfermedad que sufres.</li> <li>● Recibir durante todo el proceso de tu enfermedad, la mejor asistencia médica disponible, respetando tus deseos como paciente en el caso de enfermedad irreversible.</li> </ul> <div style="background-color: #0070C0; color: white; padding: 5px; font-size: 0.8em;"> <p>Tratar de forma confidencial y secreta todos los informes de la historia clínica y que solo con autorización puedan ser conocidos.</p> </div> <div style="background-color: #0070C0; color: white; padding: 5px; font-size: 0.8em;"> <p>Disfrutar de una comunicación plena y clara con el médico, apropiadas a sus condiciones psicológicas y culturales, que le permitan obtener toda la información necesaria respecto a la enfermedad que padeces, así como a los procedimientos y tratamientos que te vayan a practicar y el pronóstico y riesgos que dicho tratamiento conlleva. También tienes derecho a que tú, tus familiares o representantes, en caso de inconsciencia o minoría de edad, consentan o rechacen estos procedimientos, dejando expresa constancia, escrita, de su decisión.</p> </div> <div style="background-color: #0070C0; color: white; padding: 5px; font-size: 0.8em;"> <p>Revisar y recibir explicaciones acerca de los costos por los servicios obtenidos, tanto por parte de los profesionales de la salud como por el sector administrativo. Al igual que el derecho a que en casos de emergencias, los servicios que recibas no estén condicionados al pago anticipado de honorarios.</p> </div> <p style="background-color: #0070C0; color: white; padding: 2px; font-size: 0.8em;">Recibir o rechazar apoyo espiritual o moral, cualquiera que sea el culto religioso que profeses</p> <div style="background-color: #0070C0; color: white; padding: 5px; font-size: 0.8em;"> <p>Respetar la voluntad de participar o no, en investigaciones realizadas por el personal científicamente calificado, siempre y cuando te hayas enterado acerca de los objetivos, métodos, posibles beneficios, riesgos previsible e incomodidades que el proceso investigado pueda implicar.</p> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Respetar la voluntad de aceptar o rechazar que tus órganos sean trasplantados a otros enfermos</li> <li>● Morir con dignidad y que se te respete tu voluntad de permitir que el proceso de la muerte siga su curso natural en la fase terminal de la enfermedad.</li> <li>● Contar con la posibilidad de obtener una segunda opinión calificada de tu condición médica.</li> <li>● Obtener una evaluación y gestión adecuada del dolor.</li> </ul>	<div style="background-color: #0070C0; color: white; padding: 5px; text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">DEBERES</div> <p>De los usuarios de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona</p> <p style="text-align: center; background-color: #0070C0; color: white; padding: 2px;">SEGÚN RESOLUCIÓN N° 159 DEL 11 DE MAYO DE 2016</p> <div style="background-color: #0070C0; color: white; padding: 5px; font-size: 0.8em;"> <p>Facilitar el pago y pagar cuando te corresponda las cotizaciones y pagos obligatorios a que haya lugar</p> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Afiliarte con tu familia al Sistema General de Seguridad Social en Salud.</li> <li>● Procurar el cuidado integral de tu salud y la de tu comunidad.</li> <li>● Vigilar el cumplimiento de las obligaciones contraídas por los empleadores a los que se refiere la ley.</li> <li>● Suministrar información veraz, clara y completa sobre tu estado de salud y los ingresos base de cotización</li> <li>● Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones de la empresa y de los profesionales que te presten la atención en salud.</li> <li>● Cuidar y hacer uso racional de los recursos, de la empresa, y de la dotación, así como de los servicios y prestaciones sociales y laborales</li> <li>● Tratar con dignidad al personal humano que te atiende y respetar la intimidad de los demás pacientes.</li> </ul>
--	--

**ANEXOS**

Lista de asistencia.

Proyectó: MARÍA JOSÉ CARRILLO BECERRA  
Trabajadora Social

ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION:		SOCIALIZACIÓN DERECHOS Y DEBERES DE LOS USUARIOS	PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO:	
MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
Octubre	Yudaly Apur	Vpn 262397771		<i>[Firma]</i>
Octubre	Monica Peña Maneses	1005062532	Compunorte	Mónica Peña
Octubre	Monica JAMES	1044808816	Nuvn EPS	Monica James
Octubre	Branyeliz Romero	Vpn 26515368		Branyeliz
Octubre	Niley Villamizar	1007362892	Coosulv	<del>Niley Villamizar</del> villamizar
Octubre	Luzelina Calva	1040242325	Mediminas	<i>[Firma]</i>
Octubre	Barbara Pinacho	Vpn 24440328		Barbara P. racho
Octubre	Yenny Rondón	1010099642	Euastus	Yenny Rondón

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
 Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
[www.hsdp.gov.co](http://www.hsdp.gov.co)

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
MECI	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA	GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011



Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

BITACORA DE ATENCION

Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 1



ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION:		SOCIALIZACIÓN DERECHOS Y DEBERES DE LOS USUARIOS		PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO:	
MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA	
septiembre	Zoraida Quintero	27688700	compensar.	Zoraida Quintero	
septiembre	Astrid Villaverde	162570457	lavacopy	Astrid Johana Ulzoy Peña.	
octubre	Leidy Granados	1044283478	Medimas	Leidy Granados.	
octubre	Emilia Parada	1044297304	confiarante	Emilia Parada Acevedo	
octubre	Mariana Conde	1232564572	compensar	Mariana Conde Salazar	
octubre	Engly Lucero Granados	1148954751	Medimas.	Engly Lucero Granados Comargo.	
octubre	Karem Duvan Garcia	1005060588	N. EPS	Karem Duvan Garcia Contreras.	
octubre	Yamile Tenorio Niño.	60261342	Medimas		

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
[www.hsdo.gov.co](http://www.hsdo.gov.co)

Elaboro:	Reviso:	Aprobo:
MECI	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA	GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011

ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION:		SOCIALIZACIÓN DERECHOS Y DEBERES DE LOS USUARIOS		PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO:	
MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA	
07-10-21	Hector Josue CACUA Franco	88764805	sanitas	Hector Josue CACUA Franco	
07-10-21	Samuel Barona	6193453229	Medicinas	Samuel Barona	
08-10-21	Secco Lora 2110	88060954	Medicinas	Secco Lora	
08-10-21	Familiares de: Oscar Andres Rueda	1094269173	Sanitas	Oscar Andres Rueda	
08-10-21	Gerzon Javier Gonzalez	1094242114	Medicinas	Gerzon Gonzalez	
09-10-21	Nicol Barona	1036647918		Nicol Barona	
10-10-21	Pedro antonio bartrago	5437235	Medicinas	Pedro antonio bartrago	
10-10-21	MARIO HERBERT ACORDOBA	834266	MEDINAS	Mario Herbert Acordoba	
11-10-21	NATALIA GUARDIN	1004248903	FOSCAI	NATALIA M. GUARDIN	
12-10-21	MARU BRAVADO	17563184		Maru Bravado	

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
 Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
[www.hsdg.gov.co](http://www.hsdg.gov.co)

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
MECI	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA	GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011

ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION:		SOCIALIZACIÓN DERECHOS Y DEBERES DE LOS USUARIOS		PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO:	York Castro Cueta
MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA	
13-10-21	Sandra Garcia	60263062	N.P.S.	Sandra Garcia.	
14-10-21	Murley Paola Carcedo	1094269183	N.P.S	Paola Carcedo.	

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
 Teléfonos: Fax 5682486 – 5682482 – 5682907 – 5681431 – 5680493  
[www.hsdp.gov.co](http://www.hsdp.gov.co)

Elabora:	Revisa:	Aprobo:
MECI	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA	GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011





Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

BITACORA DE ATENCION

Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 1



ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION:		SOCIALIZACIÓN DERECHOS Y DEBERES DE LOS USUARIOS		PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO:	
MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA	
10-21	Carlos Quintero	10915244692	Nueva EPS	Natalia Rojas Carlos Quintero	
10-21	Carmen Edilia Vera p.	60258685	MEDIMAS.	Carmen Edilia Vera p.	
10-21	Andrea Monsalve	60265752	Medimas	Justa Rojas	
10-21	Miriam Quintero	37802559	Medimas	Miriam Quintero	
10-21	Aminta Parada	60264495	Particular	Aminta Parada	
10-21	Mary Gubeth Sosa Jimenez	4094272999	MEDIMAS	Mary Gubeth Sosa Jimenez	
10-21	Rita Herminia Acevedo	60260490	nueva EPS	Rita Herminia Acevedo	
10-21	Andrese Vera Sombano	88031371	Medima)	*Andrese Vera Sombano	
10-21	Maria Eugenia Gelvez	1094284100	Medima	*Maria Gelvez	

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
[www.hsdg.gov.co](http://www.hsdg.gov.co)

Elaboro: MECI	Reviso: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA	Aprobó: GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011



Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

BITACORA DE ATENCION

Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 1



ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION:		SOCIALIZACIÓN DERECHOS Y DEBERES DE LOS USUARIOS		PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO:	
MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA	
10-21	Albarracín Gelvez	5429536	Compañiente.	Natalia Rojas albarracin G.	
10-21	Yimy Cala	1098131053	Suromericana	Luz C.	
10-21	Breiner Villamizar	1115742766	Nueva Eps	BREINER VILLAMIZAR.	
10-21	Tilcia Villamizar	60255733	Nueva Eps.	Tilcia V.	

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 – 5682482 – 5682907 – 5681431 – 5680493  
[www.hsdg.gov.co](http://www.hsdg.gov.co)

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
MEC	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA	GERENCIA
Fecha 01 de Septiembre de 2011	Fecha 01 de Septiembre de 2011	Fecha 01 de Septiembre de 2011



Gobernación de Norte de Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA

FORMATO DE OFICIOS



Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 1

Octubre 2021

PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO	LUDY BELEN ARIAS VILLAMIZAR	ACTIVIDAD	Socialización Derechos y Deberes Buen uso Buzon Política Humanitaria
-------------------------------	-----------------------------	-----------	--

MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
octubre/21	Laura María Moreno	1093300998	Nueva Ep	Laura Marcela Moreno
octubre/21	Karen Jany Celuz	1093122201	Cooperativ	Dayana Belvez
octubre/21	Laura María Moreno	109311218	Confiant	Diana Marcela Urbina Espinel
octubre/21	Dany Sandoval	1094682612	Nueva Ep	Dany Sandoval Capacho
octubre/21	Dany Glenda Bander	1051800003	Nueva Ep	Dany Gabriela Bander Valencia
octubre/21	Orlando Bander Celuz	100718200	Nueva Ep	Orlando Bander Celuz
octubre/21	Wilson Giraldo Bander	119465802	Nueva Ep	Wilson Giraldo Bander
octubre/21	Dany Noelia Bander	102180820	Nueva Ep	Dany Noelia Bander
octubre/21	Laura María Moreno	100528256	Cooperativ	Laura I. Vargas Carvajal
octubre/21	Carolina Jany Celuz	100560958	Nueva Ep	Carmen Rosa Belvez Belvez
octubre/21	Laura María Moreno	100718200	Cooperativ	Diana Carolina Quintero Villamizar

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
www.hsdp.gov.co

Elaboró: MEL	Revisó: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA	Aprobó: GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011



Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

FORMATO DE OFICIOS

Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 1



Octubre 2021

PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO	LUDY BELEN ARIAS VILLAMIZAR	ACTIVIDAD	Socialtrac De D. Buen Uno de Boron Política Humanización
-------------------------------	-----------------------------	-----------	--

MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIDMA
octubre 21	Blanca Yury Cuello	109422931	Servicio	Blanca Yenny Caballero Caballero
octubre 21	De Jairo Jairo	109424810	placa en	Teresadajimes Mantilla
octubre 21	Juan Enrique Buitrago	111685302	Coordinador	Heima Harmona
octubre 21	Diana Carolina Coronado	2320591	Amplio	Breelude Guzman Mariaelva Montañes Mantilla
octubre 21	Maria Elva Tuboy	60254735	placa en	Sandra Contreras
octubre 21	Sandra Rocio Carreras	60266970	placa en	Dany Only Vera
octubre 21	Dany Only Vera	100499912	placa en	Laura Bautista
octubre 21	Wanda Mercedes Batista	109418302	placa en	Antolinda Contreras
octubre 21	Wanda Mercedes Batista	109418304	Coordinador	Doña Marina Cano E.
octubre 21	Wanda Mercedes Batista	109418303	Amplio	SANDRA Yenny Villamizar
octubre 21	Sandra Yenny Villamizar	111684232	placa en	

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
www.hsdp.gov.co

Elaboró:

M.C.

Fecha: 01 de Septiembre de 2021

Revisó:

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Fecha: 01 de Septiembre de 2021

Aprobó:

GERENCIA

Fecha: 01 de Septiembre de 2021



Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

FORMATO DE OFICIOS

Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 1



Octubre 2021

PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO	LUDY BELEN ARIAS VILLAMIZAR	ACTIVIDAD	Selección DyD: Buen uso del Poder Político Humanización
-------------------------------	-----------------------------	-----------	--

MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
octubre 21	Delfino Contreras Jover	60.252313	puca ep	Delfina Contreras
octubre 21	Diana P. Camacho	1094266174	puca ep	Diana
octubre 21	Adrian Gutierrez Cubas	1192515879	puca ep	Audria cristina villamizar Pentaloza
octubre 21	Charlene Castro Villan	25.232908	puca ep	YINET MELO GONZALEZ
octubre 21	Juliah Herrera Lopez	100260266	Bratelia	Juliah mariana Lopez Gal
octubre 21	Mona Andrea Jover	37207590	duha	Maria Evangelina Jover Basto
octubre 21	Yrene Lora Galvis	1094266174	puca ep	Lorena Galvis
octubre 21	Christy Katherine Escano	100510647	puca ep	Christy Katherine Eugenio Rodriguez
octubre 21	Isabelth Camacho Galvis	112160522	puca ep	Isabelth Galvis
octubre 21	Nathaly Johanna Gutierrez	109467288	puca ep	Nathaly Fernandez
octubre 21	Yuly Doreto Solis	100510647	Confite	Yuly Doreto Parada

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
[www.hsdp.gov.co](http://www.hsdp.gov.co)

Elaboro: MECI	Reviso: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA	Aprobo: GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011



Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

FORMATO DE OFICIOS

Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 1



Octubre 1/2011

PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO	LUDY BELEN ARIAS VILLAMIZAR	ACTIVIDAD	DTP: buen uso poron Política clausuradas
		Socialización	

MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
X-21	Belki Juan Mora	1090381158	pues en	Belki Mora
X-21	Sandra Milena Leal	1090481158	pues en	Sandra Milena Leal
X-21	Sandra Milena Hernández	60.268.153	Sans	Sandra Milena Hernández
X-21	Dioselina H. Jimenez	10056622	Coosalud.	Dioselina Hernandez Jimenez
X-21	Orlinda Patricia Novoa	39409828	pa con	<del>Orlinda Patricia Novoa</del>
X-21	Diolgorith Valentina Peña S	1005064264	sanitas	Diolgorith Peña
X-21	Angélica María Villamizar	1094275066	coosalud.	Angélica Villamizar
X-21	Carmen Sofía Contreras	30991780	D.S	Carmen Contreras
X-21	Johana Raquel Ramirez Astudillo	1148438497	N.EPS	Johana Ramirez Astudillo
X-21	Wz Helena Anaya V.	1005061146	N.EPS	Wz Helena A.
X-21	Beatriz Helena Pedroya L	1094269768	N.EPS	Beatriz H. Pedroya

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
[www.hsdg.gov.co](http://www.hsdg.gov.co)

Elaboro  
MECI

Fecha: 01 de Septiembre de 2011

Reviso




SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Fecha: 01 de Septiembre de 2011

Aprobó  
GERENCIA

Fecha: 01 de Septiembre de 2011

ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION:		Deberes y derechos de los usuarios.		PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO:		Zaida Liliana Naura Garcia Auxiliar SIAU	
MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA			
10/21	BARRERA DWLEPIS PATIJO	6057748	UNIVIVA				
10/21	CONCEPCION P LISPER CONTRAS	127665522	UNIVIVA EN				
10/21	FLORES M YOLGA ESTIVAN	51616590	UNIVIVA EN				
10/21	CONTRERAS A DOÑA LUZ	60375820	COOSALUD	Luz Contreras A.			
10/21	GRIVER N EDOT YRIGLEY	1094268127	COOSALUD				
10/21	BARRERA B NUBIA MILANS	60263376	COOSALUD	Nubia Milans Barrera			
10/21	VERA R LAURA ANDREA	1004820391	SCNTEA	Laura Andrea Vera Rodriguez.			
10/21	CONTRERAS M LISPER NORA	100506034	COOSALUD	Disette Natalia Contreras			
10/21	HERRERA IGNACIO VERA	29715535	JDS	Ignacio Vanessa Hernandez.			
10/21	MONTAÑEZ F DARY ALBA	1094268291	UNIVIVA EN	Nancy Montañez flores			
10/21	VERA U DARY FABIAN	1052986003	UNIVIVA EPS	Dary Fabiana Vera Valencia			

Emitido:  Fecha: 10 de Octubre de 2011	Revisó:  Fecha: 10 de Octubre de 2011	Aprobó:  Fecha: 10 de Octubre de 2011
---	---	--



Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

BITACORA ATENCION AL USUARIO

Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 1



<b>ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION:</b>	Deberes y Derechos de los usuarios.	<b>PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO:</b>	Zaida Liliana Nava Garcia Auxiliar SIAU
-----------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	--

MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
10/21	CONDE G JENIFER JULIETH	1099274631	SANTANDER	Jenifer Julieth conde G.
10/21	JAIMEZ R JANSUR DIVERON	1099246916	COMFENSA	Jansur Alexandra James R.
10/21	RICO A EDY YANIS	1005065555	COOPACERES	<del>Edy Yanis Rico</del>
10/21	VIDEL D ZYNER TATIANA	1005084159	NUOVA EPS	Tatiana Hernandez ortega.
10/21	ABARRCAN R ZENILIA	1093413236	COMFENSA	Zenia Abarrcan Izciano
10/21	CACERES R MARGY EMILCE	1094366339	NUOVA EPS	Margy Emilce caceres Leal
10/21	JAIMEZ P JANSUR DIVERON	27724346	ASISTENCIA	
10/21	VILLAMIZAR M THALIA RAQUEL	1005040606	NUOVA EPS	Thalia Raquel Villamizar Moncada.
10/21	CAICEDO R MONICA LILIANA	109475242	SANTANDER	Monica Liliana caicedo
10/21	MONTECALVO J JENIFER KATHY	1099266196	NUOVA EPS	Jenifer Kathy Monte Calvo
10/21	MONTECALVO M THALIA RAQUEL	1111202492	P	Thalia Raquel Monte Calvo

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
[www.hsdp.gov.co](http://www.hsdp.gov.co)

Elaboró

Revisó

Aprobó

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

GERENTE

Fecha 01 de Septiembre de 2021

Fecha 01 de Septiembre de 2021

Fecha 01 de Septiembre de 2021





Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

BITACORA ATENCION AL USUARIO

Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 1



ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION:		PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO:		
Deberes y Derechos de los usuarios.		Zaida Liliana Nava Gacia Auxiliar SIAU.		
MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURO SOCIAL	FIRMA
10/21	JAIMES V ALBA MARINO	60265105	UNIVALERS	Alba Maria Jaimés Villanizar
10/21	SANDRA V ALBA ALBA	831051310000	UNIVALERS	Sandra
10/21	PERLA S DIOS VALER	1005061264	UNIVALERS	Perla S. Dios Valer
10/21	ELVARIO A DEYSI TATIANA	1091452094	COMPAÑIA	Deys, Tatiana Elvario Alvarcon.
10/21	SILVA P. TALI DENNIS	1003060027	COMPAÑIA	Silva P. Tali Dennis
10/21	FERRAZ G YANIS	1030542620	COMPAÑIA	Yanis Ferraz Gusado.
10/21	ARON J JUAN PABLO	1094222833	COMPAÑIA	Aron J. Juan Pablo
10/21	ROSA B RITA ANTONIA	1094221739	UNIVALERS	Rita Antonia Rosa
10/21	FLOR F SANDRA PATRICIA	1094222349	UNIVALERS	Sandra Patricia F.F.
10/21				
10/21				

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
[www.hsdg.gov.co](http://www.hsdg.gov.co)

Ejecutor

CEL

Revisor

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Aprobado

CONSULTA

Fecha: 01 de Septiembre de 2011



Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

BITACORA ATENCION AL USUARIO

Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 1



ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION:		PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO:		
Deberes y Derechos de los usuarios		Zaida Liliana Naura Gueca Auxiliar SIAU.		
MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
10/21	GARCIA A VARELA	1094266977	UNIVALE SA	Laura Olga Galdames
10/21	RIVERA URIC OBREROS	1093766074	UNIVALE SA	Orlyda Rivera vere.
10/21	LAGUADO VARELA DISE	1091364478	UNIVALE SA	Heleen Laguado
10/21	MENDEZ A DIONIZ LIZARR	1091052307	SENAHCU	Dania Elizabeth Mendez Merchán
10/21	MENDOZA A JULIA FERRER	1094552956	UNIVALE SA	Yurley mendoza
10/21	H MORALES MORALES JOSE	60250462	UNIVALE SA	Yurley mendoza
10/21	FONSECA G ADRIAN DE	1005062147	UNIVALE SA	Ally Piller fonder
10/21	ANGELA CONTRERAS CONTRERAS	1093254855	UNIVALE SA	Yoneira Contreras Contreras
10/21	ALVARADO P ALEXANDER TORRES	1007362956	SENAHCU	Yanirani yanirani Alvarado Peña
10/21	MONTES M JULIA VIVIANA	1094264883	UNIVALE SA	Yury Viviana Montes
10/21				

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
[www.hsdp.gov.co](http://www.hsdp.gov.co)

Fecha:

Previsión:

Aprobación:

Nombre:

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

GERENCIA

Fecha de Emisión: 2011

Oficina de Emisión: 2011

Fecha de Suscripción: 2011



Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

BITACORA DE ATENCION

Código: FAU-0100-01 v.03



Página 1 de 1



ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION:		SOCIALIZACIÓN DERECHOS Y DEBERES DE LOS USUARIOS		PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO:
MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
Septiembre	Celina drian jumes	28044947	Nueva eps	Celina drian jumes
Septiembre	Glenda Yuseby ochoc	1094297912	Nueva eps.	Glenda Yuseby ochoc
Septiembre	Ana Rosa Carvajal de Gelves	27785824	Nueva eps	Esthefanny Gelves
Septiembre	Orlando Galvez	13354266	Nueva eps	Orlando Galvez
octubre	Diana Marcela Arecedo	1094243963	Nueva EPS	Diana Marcela Arecedo
octubre	William Merchan Peña	109485666	Sanitas	William Daniel Merchan
octubre	Los hermeregildo Buitrago Buitrago	1005064147	Medimas	Luis Hermeregildo Buitrago
octubre	Jose Antonio Cardenas	5473490	Nueva eps.	Jose Antonio Cardenas
octubre	Teresa Sanabria	27782546	medimas	Geisel Galvis
octubre	Yonathan Andrey Camillo Leal	1094280310	Medimas	Yonathan Camillo

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
[www.hsdp.gov.co](http://www.hsdp.gov.co)

Elaboro: MFGI	Revisó: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA	Aprobó: CEHENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011

	<b>ACTA</b>		
	Código: AC-ATU-01 v.01	Página 1 de 4	

<b>ACTA No.</b>	015
<b>DENOMINACION</b>	Socialización deberes y derechos de los usuarios



<b>FECHA</b>	Noviembre	2021	<b>HORA</b>	
<b>LUGAR</b>	ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona			

<b>MOTIVO E INTRODUCCIÓN</b>
Socializar los derechos y deberes a los usuarios dentro de la Institución y por vía telefónica debido a la actual situación de emergencia por el Covid 19.

<b>ASISTENTES</b>	
<b>NOMBRE</b>	<b>CARGO / IDENTIFICACION</b>
Usuarios externos de la E.S.E Hospital San Juan de Dios de Pamplona, queda evidencia en las listas de asistencia.	

<b>ORDEN DEL DIA</b>
Socialización de derechos y deberes según la Resolución N° 159 del 11 de mayo de 2016, durante el mes de noviembre de 2021.



<b>DESARROLLO</b>
<p>Durante el mes de noviembre de 2021 se realizó socialización de derechos y deberes con pacientes y sus familiares luego de realizar interconsulta por Trabajo Social, con el fin de que los ciudadanos tengan mayor conocimiento de sus facultades y obligaciones como personas que se benefician de los servicios que ofrece la Institución.</p> <p>Así mismo, el personal del SIAU realizó socialización de lo mencionado en el servicio de ecografías y por llamada telefónica luego de realizar la respectiva encuesta de satisfacción. Se implementó esta nueva forma de socializar los derechos y deberes por teléfono, debido a la actual situación de emergencia ocasionada por el virus Covid 19.</p> <p>De igual manera, se contó con el apoyo de estudiantes de último semestre de Enfermería Profesional de la Universidad de Pamplona, quienes en los diferentes servicios se encargaron de socializar a los usuarios los derechos y deberes de los mismos.</p>

	<b>ACTA</b>	
<b>Código: AC-ATU-01 v.01</b>		<b>Página 2 de 4</b>

Se les recuerda a los usuarios los siguientes derechos y deberes:

## **DERECHOS**

- Elegir libremente a los profesionales de la salud, como también a las instituciones de salud que te presten la atención requerida, dentro de los recursos disponibles de la empresa.
- Disfrutar de una comunicación plena y clara con el médico, apropiadas a tus condiciones psicológicas y culturales, que te permitan obtener toda la información necesaria respecto a la enfermedad que padeces, así como a los procedimientos y tratamientos que te vayan a practicar y el pronóstico y riesgos que dicho tratamiento conlleve. También tienes derecho a que tú, tus familiares o representantes, en caso de inconsciencia o minoría de edad, consientan o rechacen estos procedimientos, dejando expresa constancia, escrita, de su decisión.
- Recibir un trato digno respetando tus creencias y costumbres, así como las opiniones personales que tengas sobre la enfermedad que sufres.
- Tratar de forma confidencial y secreta todos los informes de la historia clínica y que solo con autorización puedan ser conocidos.
- Recibir durante todo el proceso de tu enfermedad, la mejor asistencia médica disponible, respetando tus deseos como paciente en el caso de enfermedad irreversible.
- Revisar y recibir explicaciones acerca de los costos por los servicios obtenidos, tanto por parte de los profesionales de la salud como por el sector administrativo. Al igual que el derecho a que en casos de emergencias, los servicios que recibas no estén condicionados al pago anticipado de honorarios.
- Recibir o rehusar apoyo espiritual o moral, cualquiera que sea el culto religioso que profeses.
- Respetar la voluntad de participar o no, en investigaciones realizadas por el personal científicamente calificado, siempre y cuando te hayas enterado acerca de los

	<p><b>ACTA</b></p>	
<p>Código: <b>AC-ATU-01 v.01</b></p>		<p>Página <b>3 de 4</b></p>

objetivos, métodos, posibles beneficios, riesgos previsibles e incomodidades que el proceso investigado pueda implicar.

- Respetar la voluntad de aceptar o rehusar que tus órganos sean trasplantados a otros enfermos
- Morir con dignidad y que se te respeta tu voluntad de permitir que el proceso de la muerte siga su curso natural en la fase terminal de la enfermedad.
- Contar con la posibilidad de obtener una segunda opinión calificada de tu condición médica.
- Obtener una evaluación y gestión adecuada del dolor.

**DEBERES**

- Procurar el cuidado integral de tu salud y la de tu comunidad.
- Afiliarte con tu familia al Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- Facilitar el pago y pagar cuando te corresponda las cotizaciones y pagos obligatorios a que haya lugar.
- Suministrar información veraz, clara y completa sobre tu estado de salud y los ingresos base de cotización.
- Vigilar el cumplimiento de las obligaciones contraídas por los empleadores a los que se refiere la ley.
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones de la empresa y de los profesionales que te presten la atención en salud.
- Cuidar y hacer uso racional de los recursos, de la empresa, y de la dotación, así como de los servicios y prestaciones sociales y laborales.
- Tratar con dignidad al personal humano que te atiende y respetar la intimidad de los demás pacientes.

Con el propósito de que los usuarios tengan conocimiento de sus derechos y deberes en la Institución, se encuentra en las carteleras informativas de las diferentes unidades funcionales

del Hospital un afiche informativo como estrategia pedagógica, dirigida a la comunidad que ingresa a los diferentes servicios.

<h2 style="background-color: #0070C0; color: white; padding: 5px;">DERECHOS</h2> <p>De los usuarios de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona</p> <p style="text-align: center; background-color: #0070C0; color: white; padding: 2px;">SEGÚN RESOLUCIÓN N° 159 DEL 11 DE MAYO DE 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Elegir libremente a los profesionales de la salud, como también a las instituciones de salud que te presten la atención requerida, dentro de los recursos disponibles de la empresa.</li> <li>● Recibir un trato digno respetando tus creencias y costumbres, así como las opiniones personales que tengas sobre la enfermedad que sufres.</li> <li>● Recibir durante todo el proceso de tu enfermedad, la mejor asistencia médica disponible, respetando tus deseos como paciente en el caso de enfermedad irreversible.</li> <li>● Tratar de forma confidencial y secreta todos los informes de la historia clínica y que solo con autorización puedan ser conocidos.</li> </ul> <p>Disfrutar de una comunicación plena y clara con el médico, apropiadas a sus condiciones psicológicas y culturales, que le permitan obtener toda la información necesaria respecto a la enfermedad que padece, así como a los procedimientos y tratamientos que le vayan a practicar y el pronóstico y riesgos que dicho tratamiento conlleva. También tienes derecho a que tú, tus familiares o representantes, en caso de inconsciencia o minoría de edad, consentan o rechacen estos procedimientos, dejando expresa constancia, escrita, de su decisión.</p> <p>Revisar y recibir explicaciones acerca de los costos por los servicios obtenidos, tanto por parte de los profesionales de la salud como por el sector administrativo. Al igual que el derecho a que en casos de emergencias, los servicios que recibas no estén condicionados al pago anticipado de honorarios.</p> <p style="background-color: #0070C0; color: white; padding: 2px;">Recibir o rehusar apoyo espiritual o moral, cualquiera que sea el culto religioso que profeses</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Respetar la voluntad de participar o no, en investigaciones realizadas por el personal científicamente calificado, siempre y cuando te hayas enterado acerca de los objetivos, métodos, posibles beneficios, riesgos previsible e incomodidades que el proceso investigado pueda implicar.</li> <li>● Respetar la voluntad de aceptar o rehusar que tus órganos sean trasplantados a otros enfermos.</li> <li>● Morir con dignidad y que se te respete tu voluntad de permitir que el proceso de la muerte siga su curso natural en la fase terminal de la enfermedad.</li> <li>● Contar con la posibilidad de obtener una segunda opinión calificada de tu condición médica.</li> <li>● Obtener una evaluación y gestión adecuada del dolor.</li> </ul>	<h2 style="background-color: #0070C0; color: white; padding: 5px;">DEBERES</h2> <p>De los usuarios de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona</p> <p style="text-align: center; background-color: #0070C0; color: white; padding: 2px;">SEGÚN RESOLUCIÓN N° 159 DEL 11 DE MAYO DE 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Facilitar el pago y pagar cuando te corresponda las cotizaciones y pagos obligatorios a que haya lugar</li> <li>● Afiliarte con tu familia al Sistema General de Seguridad Social en Salud.</li> <li>● Procurar el cuidado integral de tu salud y la de tu comunidad.</li> <li>● Vigilar el cumplimiento de las obligaciones contraídas por los empleadores a los que se refiere la ley.</li> <li>● Suministrar información veraz, clara y completa sobre tu estado de salud y los ingresos base de cotización</li> <li>● Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones de la empresa y de los profesionales que te presten la atención en salud.</li> <li>● Cuidar y hacer uso racional de los recursos, de la empresa, y de la dotación, así como de los servicios y prestaciones sociales y laborales</li> <li>● Tratar con dignidad al personal humano que te atiende y respetar la intimidad de los demás pacientes.</li> </ul>
---	---

## ANEXOS

Lista de asistencia.

Proyectó: **MARÍA JOSÉ CARRILLO BECERRA**  
Trabajadora Social



Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

BITACORA DE ATENCION

Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 1



NOVIEMBRE 2021

ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION:		PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO:		
Derechos y Deberes Buen uso del Buzón Política Humanización		Ludy B. Azias U		
MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
Nov/2021	Yedy Malena Rubio Jilze	1007362839	Sanitas	[Signature]
Nov/2021	Laura Andrea Vera Rodriguez	1004820391	Sanitas.	Laura Vera P.
Nov/2021	Maria Camila Hernandez Vera	1002518220	Nueva EPS	Maria Camila U
Nov/2021	Nailly Labrador Quinones	18.209.605	Nueva EPS	Nailly Labrador Q.
Nov/2021	Glady's Flory Fly	27.687551	Sanitas	Glady's Flores Flores
Nov/2021	Emika Tatiana Gomez	1002518220	Nueva EPS	Tatiana Carrillo Cruz
Nov/2021	Lorena Cely Rios	1002518220	Sanitas	Lorena Gelvez Rico
Nov/2021	Nasy Yuliett Rios	1102518221	Nueva EPS	Nasy Yuliett Rios Gutierrez
Nov/2021	Rosalba Cely Rios	1002518220	Nueva EPS	Rosalba Gelvez Gelvez

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
[www.hsdp.gov.co](http://www.hsdp.gov.co)

Elaboro: MECI	Revisó: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA	Aprobó: GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011





Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

BITACORA DE ATENCION

Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 1



Noviembre 2011

ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION:		PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO:		
Derechos y Deberes. Bien uso del Person Politica Humanizacion		Judy B. Arias		
MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
nov 2011	Dalcy Guerrero	10942625/13	Santitas	Dalcy Mayerly Guerrero Rodriguez.
nov 2011	Jesus Pedro Vano	100480271	Santitas	Jesus Vano
nov 2011	Eduardo Villamizar	88184689	Mediomas	
nov 2011	Adela Calderon	105444713	pucsa cys	Adela Calderon Parra.
Nov 2011	Monica Yolene Ponce	107426734	pucsa cts	Monica Y. Ponce L.
nov 2011	Maria Mercedes Ponce	60.258/55	pucsa EPS	Maria Nelsi Mosollon Ponce
nov 2011	Orlyssa Rivero	1093766014	pucsa cts	Orlyssa Rivera Vera.
nov 2011	Yolanda del Duque	1091052786	pucsa EPS	Yolanda Villamizar B.
nov 2011	Doris Andrade	1094260523	Cooperativa	Doris Margarita Andrade Gomez

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
[www.hsdg.gov.co](http://www.hsdg.gov.co)

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
MECI	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA	GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011



Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

BITACORA DE ATENCION

Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 1



NOVIEMBRE 2021

ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION:		PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO:		
Derechos y Deberes Buen uso del Bron Política Neoliberal		Judy B. Arias, U		
MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
NOV-2021	Mirya Yack Ueno	27.000579	Polisocial	Mirya Yack
NOV-2021	Yely Rosa Quintana	1092413948	Confianza	Yulimar Quintana Garcia
NOV-2021	Susel Berbesi Vera	109420222	puera cps	Nidia Isabel Berbesi Vera
NOV-2021	Mario Alberto Sandoz	31102200	puera cps	Mario Sandoz
NOV-2021	Magally Silva Ruiz	1005061297	puera cps	Magally Silva Ruiz
NOV-2021	Marys Alejandra Cely	1094272244	Particular	Marys Cabeza Rica
NOV-2021	Sandra Ruben Contreras	60266930	Santos	Sandra Contreras
NOV-2021	Yurley Fabiana Mendoza H.	1094552956	Nueva CPS	Yurley Mendoza
NOV-2021	José Antonio Pineda	52311	Por Asesoría	<del>José Antonio Pineda</del>

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
www.hsdg.gov.co

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
MECI	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA	GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011



Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

BITACORA DE ATENCION

Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 1



Noviembre / 2021

ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION:		PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO:		
Derechos y deberes Buen uso del Barón Política Humanitaria		Judy B Arias		
MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
Nov 2021	Martha Isabel Rodríguez	10 986 9132	Novena EPS	Martha Hogollón
nov 2021	Sandra Milena Gálvez	60.267 248	Cooperativa	Sandra Milena Gálvez Cabeza.
nov 2021	Alejandra María Prieto	60.245.486	Confianza	Alejandra Pineda
nov 2021	Angie Paola Barreto	100 993 873	Novena EPS	Angie Paola Barreto Arias.
nov 2021	Gloria Judith Uzo Quintero	21 46.388	Confianza	Gloria Judith Uzo Quintero
nov 2021	Francy Lorena Guerra M.	60 606 21358	O.M.S	Francy Lorena Guerra M.
nov 2021	Blanca H. Buitrago	10 94 367412	Novena EPS	Blanca Herminio Buitrago C.
nov 2021	Lucía María Prieto	21.67 2407	Confianza	Lucía María Prieto
nov 2021	Angélica Murceda	21 67 2319	Confianza	Angélica Murceda

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
www.hsdp.gov.co

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
MCCI	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA	CEPENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011



Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

BITACORA ATENCION AL USUARIO

Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 2



PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO	ZAIDA LILIANA NAVIA GARCIA	ACTIVIDAD: SOCIALIZACION	Deberes y Derechos de los usuarios.
-------------------------------	----------------------------	--------------------------	-------------------------------------

MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
11/21	RICO P MONICA JESSY	1094976274	NUOVA ES	✓ Monica y. Rico L.
11/21	ESCALONA S KIMBERLY FOLB	821816612200	NUOVA ES	✓ Kimberly Escalona
11/21	BUITRABO R ELVIA	1094241870	NUOVA ES	✓ Elvia Buitrabo R.
11/21	SANDOVAL G JENY BEATRIZ	1093414374	NUOVA ES	✓ Jenny Sandoval Gutierrez.
11/21	MONTAÑO V MARLENE BEATRIZ	1094281105	NUOVA ES	✓ Marlymar Adriana Alenterrera Vilela.
11/21	PARADA P ROSA RINA	27882332	NUOVA ES	✓ Rosalina Parada
11/21	DAIJA T MARIA ALEXANDRA	1094244497	COMUNICAR	✓ Maria Alejandra Parra to
11/21	PEDROZA R BEATRIZ HELENA	1094269765	NUOVA ES	✓ Beatriz Helena Pedroza Lizcano
11/21	LUNA G NASTY JULIETH	102077521	NUOVA ES	✓ LUNA NASTY Julieth
11/21	OLIVERA J OLGA	1093412225	COMUNICAR	✓ Olga Cortez
11/21	GUERRA M FRANCES JOSEFA	20627378	NUOVA ES	✓ Francis Josefa Guerra Nausalve.

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
[www.hsdp.gov.co](http://www.hsdp.gov.co)

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Aprobado

GERENTE

01 de Septiembre de 2021

01 de Septiembre de 2021

01 de Septiembre de 2021



Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

BITACORA ATENCION AL USUARIO

Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 2



PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO	ZAIDA LILIANA NAVIA GARCIA	ACTIVIDAD: SOCIALIZACION Deberes y Derechos de los usuarios
-------------------------------	----------------------------	---

MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
11/21	Contreras C Blanca Flor	1003040332	SENIOR	Blanca flor contreras caballero
11/21	Argote R JANI ANDREA	126424907	NUOVA ES	Jeny Argote Rangel
11/21	Pelaez G ROSALBA	60260496	COOPERA	Rosalba Pelaez
11/21	Florez P Leidy Joha	1003078445	COOPERA	Leidy Johanna florez rodriguez
11/21	Buitrago R ELVIA	1094241870	NUOVA ES	Elvia Buitrago Rodriguez
11/21	Quintana G MARISOL	60260887	COOPERA	Marisol Quintana Garcia
11/21	Mogollon L MARTHA ISABEL	1094809132	NUOVA ES	Martha Mogollon
11/21	Silva C Lina MARIA	1094282249	SENIOR	Lina Maria Silva
11/21	Parra D VICTORIA	2721600	NUOVA ES	Victoria Parra Diaz
11/21	Blanca M DEYVISON	60259007	NUOVA ES	Blanca Miryam Acuedo
11/21	Vega J Zully POOLIA	1094267572	NUOVA ES	Zully Poolia Vega

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
[www.hsdp.gov.co](http://www.hsdp.gov.co)

Elaboró:

Revisó:

Aprobó:

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

GERENCIA

13 de Septiembre de 2021

13 de Septiembre de 2021

13 de Septiembre de 2021



Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

BITACORA ATENCION AL USUARIO

Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 2



PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO	ZAIDA LILIANA NAVIA GARCIA	ACTIVIDAD: SOCIALIZACION Deberes y Derechos de los usuarios.
-------------------------------	----------------------------	--

MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
11/21	C SUAREZ ANDREA JOHAN	1094285558	COOPERADORA	Andrea Carrillo
11/21	SUAREZ H ZENaida	1094280758	USUARIA EPS	Zenaida Suarez
11/21	M VALENTIN ROSMAY JAY	27328461	MIGRACION	Rosmay
11/21	DISCO Blanca Ines	50264166	USUARIA EPS	Blanca Ines Duarte Rico
11/21	Avila 2 FUNDADA EPS UVA	28546940	MIGRACION	Luisana Avila
11/21	MARIN T ROSALEY KARINA	30837076	MIGRACION	Rosaley Marin
11/21	MONTERO B MARICELIS CHIR	26907776	MIGRACION	Maricelis Montero
11/21	LEAL C MARY CRISTINE	1093432268	USUARIA EPS	Mary Crisney Leal Cuellar
11/21	TRINIDAD T KELIN KAROLINE	20665358	MIGRACION	Kelin
11/21	BIENA P DIANA JOHAN	1007061870	USUARIA EPS	Diana Johana Bierna
11/21	JAYANA M LEIDA JOHAN	1094152076	COOPERADORA	Johana Montes

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
[www.hsdg.gov.co](http://www.hsdg.gov.co)

Emitido

Revisado

Aprobado

Fecha

REGISTRACION ADMINISTRATIVA

DEFINIDA

30 de Septiembre

Tal Santander

30 de Septiembre de 2021



Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

BITACORA ATENCION AL USUARIO



Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 1



<b>ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION:</b>	Deberes y Derechos de los usuarios.	<b>PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO:</b>	Zaida Liliana Nivia Garcia Auxiliar SIAU.
-----------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	---

MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
11/21	Morero M Angela Susy	20218365	MISRECOM	Angela Susy Morero Harguez
11/21	Carvajal V Jenny Katherin	1094241400	NUEDA EPS	Jenny Katherine Carvajal Villamizar
11/21	Torres O Jusely Andrea	1094132421	COMPAÑIA	Jusely Andrea Torres O.
11/21	Raban P Luz Estela	1094284477	COMPAÑIA	Luz Estela Raban
11/21	Silva F Zaida	23794091	ASESORIA JUL	Zaida Silva
11/21	Mantilla S Lisbeth Dayana	1094152053	COMPAÑIA	Lisbeth Dayana Mantilla Isidro
11/21	Comarqo H Daylini	1005060323	COMPAÑIA	Daylini Comarqo H
11/21	Bautista G Luridey Paola	1094281576	NUEDA EPS	Luridey Paola Bautista Belver.
11/21	Guerrero R Dalys Mayerly	1094282513	SANJA	Dalys Mayerly Guerrero R.quez.
11/21				
11/21				

 <b>Gobernación de Norte de Santander</b>	<b>E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA</b>		
	<b>FORMATO GENERAL DE ACTAS</b>		
	Código: F- GD -01-02 v.01	Página 1 de 3	

<b>ACTA</b>	004
<b>DENOMINACION</b>	Socialización deberes y derechos de los usuarios
<b>FECHA</b>	Marzo 2021
<b>LUGAR</b>	ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona

<b>MOTIVO E INTRODUCCION</b>
Socializar los derechos y deberes a los usuarios dentro de la Institución y por vía telefónica debido a la actual situación de emergencia por el Covid 19.



<b>ASISTENTES</b>
Usuarios externos de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona, queda evidencia en las listas de asistencia.

<b>ORDEN DEL DIA</b>
Socialización de derechos y deberes según la Resolución N° 159 del 11 de mayo de 2016, durante el mes de marzo de 2021.

<b>DESARROLLO</b>
<p>Durante el mes de marzo de 2021 se realizó socialización de derechos y deberes con pacientes y sus familiares luego de realizar interconsulta por Trabajo Social, con el fin de que los ciudadanos tengan mayor conocimiento de sus facultades y obligaciones como personas que se benefician de los servicios que ofrece la Institución.</p> <p>Así mismo, el personal del SIAU realizó socialización de lo mencionado en el servicio de ecografías y por llamada telefónica luego de realizar la respectiva encuesta de satisfacción. Se implementó esta nueva forma de socializar los derechos y deberes por teléfono, debido a la actual situación de emergencia ocasionada por el virus Covid 19.</p> <p>Se les recuerda a los usuarios los siguientes derechos y deberes:</p>
<b>DERECHOS</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elegir libremente a los profesionales de la salud, como también a las instituciones de salud que te presten la atención requerida, dentro de los recursos disponibles de la empresa.</li> <li>• Disfrutar de una comunicación plena y clara con el médico, apropiadas a tus condiciones psicológicas y culturales, que te permitan obtener toda la información necesaria respecto a la enfermedad que padeces, así como a los procedimientos y tratamientos que te vayan a practicar y el pronóstico y riesgos que dicho</li> </ul>

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
CALIDAD	SUBDIRECCION CIENTIFICA	GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011



 <b>Gobernación de Norte de Santander</b>	<b>E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA</b>		
	<b>FORMATO GENERAL DE ACTAS</b>		
	Código: F- GD -01-02 v.01	Página 2 de 3	



tratamiento conleve. También tienes derecho a que tú, tus familiares o representantes, en caso de inconsciencia o minoría de edad, consientan o rechacen estos procedimientos, dejando expresa constancia, escrita, de su decisión.

- Recibir un trato digno respetando tus creencias y costumbres, así como las opiniones personales que tengas sobre la enfermedad que sufres.
- Tratar de forma confidencial y secreta todos los informes de la historia clínica y que solo con autorización puedan ser conocidos.
- Recibir durante todo el proceso de tu enfermedad, la mejor asistencia médica disponible, respetando tus deseos como paciente en el caso de enfermedad irreversible.
- Revisar y recibir explicaciones acerca de los costos por los servicios obtenidos, tanto por parte de los profesionales de la salud como por el sector administrativo. Al igual que el derecho a que en casos de emergencias, los servicios que recibas no estén condicionados al pago anticipado de honorarios.
- Recibir o rehusar apoyo espiritual o moral, cualquiera que sea el culto religioso que profeses.
- Respetar la voluntad de participar o no, en investigaciones realizadas por el personal científicamente calificado, siempre y cuando te hayas enterado acerca de los objetivos, métodos, posibles beneficios, riesgos previsibles e incomodidades que el proceso investigado pueda implicar.
- Respetar la voluntad de aceptar o rehusar que tus órganos sean trasplantados a otros enfermos
- Morir con dignidad y que se te respeta tu voluntad de permitir que el proceso de la muerte siga su curso natural en la fase terminal de la enfermedad.
- Contar con la posibilidad de obtener una segunda opinión calificada de tu condición médica.
- Obtener una evaluación y gestión adecuada del dolor.

#### **DEBERES**

- Procurar el cuidado integral de tu salud y la de tu comunidad.
- Afiliarte con tu familia al Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- Facilitar el pago y pagar cuando te corresponda las cotizaciones y pagos obligatorios a que haya lugar.
- Suministrar información veraz, clara y completa sobre tu estado de salud y los ingresos base de cotización.

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
CALIDAD	SUBDIRECCION CIENTIFICA	GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011

 <b>Gobernación de Norte de Santander</b>	<b>E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA</b>  <b>FORMATO GENERAL DE ACTAS</b>		
	<b>Código:</b> F- GD -01-02 v.01	Página 3 de 3	

- Vigilar el cumplimiento de las obligaciones contraídas por los empleadores a los que se refiere la ley.
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones de la empresa y de los profesionales que te presten la atención en salud.
- Cuidar y hacer uso racional de los recursos, de la empresa, y de la dotación, así como de los servicios y prestaciones sociales y laborales.
- Tratar con dignidad al personal humano que te atiende y respetar la intimidad de los demás pacientes.

*Maria José Carrillo B.*  
*Oficina José Carrillo Becerra*  
*Trabajadora Social*  
*N.º 1028914028*  
Ministerio de Salud de Norte de Santander

Realizado por: \_\_\_\_\_  
**MARÍA JOSÉ CARRILLO BECERRA**  
**Trabajadora Social**

<b>Elaboro:</b>	<b>Reviso:</b>	<b>Aprobó:</b>
CALIDAD	SUBDIRECCION CIENTIFICA	GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011



Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

BITACORA DE ATENCION

Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 1



ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION:		Derechos y Deberes de los usuarios.		PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO:	Manuela Jose Carrillo Barrera Trabajadora Social.
MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA	
Marzo	Doblo esol serbano	13351346	cooperate.		
Marzo	Ane Beatriz Zúñiga	60.255766	ALSSIP (CASH)		
Marzo	MIRIAM MARIAN CHICEDO	13346012	COMPARTA		
Marzo	Javier Ortiz R	88154.464	Comparta		
Marzo	Rosalba Montes	60-258847	E.S.E Hospital N.E.P.S. usuarios	Rosalba Montes	
Marzo	Joseluis Contreras Acosta	1094274125	Comparta		
Marzo	Nubia E. Caceres Carrillo	1094371008	comparta	Nubia Caceres.	
Marzo	Linyan Roxana Parada Tejada	1094808943	Comparta		
Marzo	Sandra Mileno Pabón	1094285231	Comparta	Sandra Pabón	

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
[www.hscg.gov.co](http://www.hscg.gov.co)

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
MFCI	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011



Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

BITACORA DE ATENCION

Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 1



PERSONA ENCARGADA DEL  
PROCESO

LUDY BELEN ARIAS VILLAMIZAR

ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION: *Derechos y deberes,  
Política Humanización  
Buen uso del Suño*

MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
Marzo	<i>DIANA CAROLAY CONTRERAS H</i>	<i>1094279054</i>	<i>COMPARTA</i>	<i>DIANA CONTRERAS H.</i>
Marzo	<i>Erika Paola Moncada P.</i>	<i>1005011765</i>	<i>Compañerente</i>	<i>Erika P. Moncada P.</i>
Marzo	<i>Yasne Jisneth Ortega Ortega</i>	<i>1093414391</i>	<i>Compañerente</i>	<i>Jisneth Ortega.</i>
Marzo	<i>Idoe Noemaly Rodriguez Ortega</i>	<i>1093413451</i>	<i>compañerente.</i>	<i>Noemaly Rodriguez.</i>
Marzo	<i>Maria Doris Ortega</i>	<i>27.674246</i>	<i>Compañerente</i>	<i>Maria Doris Ortega</i>
Marzo	<i>Leidy Carolina Atuesta Sandoval</i>	<i>1093.413596.</i>	<i>Compañerente</i>	<i>Leidy Atuesta.</i>
Marzo	<i>Maria Nury Ortega</i>	<i>60.259.239</i>	<i>Compañerente</i>	<i>Maria Nury Ortega</i>
Marzo	<i>ZAIRA LISETH GALVIS GARCIA</i>	<i>1'093.413.303</i>	<i>compañerente</i>	<i>Zaira Lixeth Galvis Garcia</i>
Marzo	<i>Nancy ortega. Garcia</i>	<i>1093.412.675</i>	<i>compañerente</i>	<i>Nancy ortega</i>
Marzo	<i>Ana Julia Garcia</i>	<i>27.787080</i>	<i>Compañerente</i>	<i>Ana Julia Garcia</i>

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
[www.hsdg.gov.co](http://www.hsdg.gov.co)

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
MEDI	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA	GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011



Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

BITACORA DE ATENCION

Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 1



PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO	LUDY BELEN ARIAS VILLAMIZAR	ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION: Derechos y deberes Política Humanización Buen uso del Buzón
-------------------------------	-----------------------------	--

MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
Marzo	Gliseth Daniela Perez Araque	1094285160	compañía	Daniela Perez
Marzo	María Yoleida Gauta Florez	10052860	Compañía	María Yoleida Gauta
Marzo	Senaida andrea gauta lodiguer	27645400	comfocoiente	Senaida gauta
Marzo	Teresa Johana Florez Cañes	1.091.452.462	Compañía	Johana Florez
Marzo	Maria delia pabón scaris	609429508	compañía	Maria delia pabón
Marzo	Genoveva portilla Gauta	60266497	Medinas	Genoveva portilla Gauta
Marzo	Rosalba Gauta patino	27644970	compañía	Rosalba Gauta patino
Marzo	Yessica fabiola carrera m.	1094299010	compañía	Yessica carrera
Marzo	Jesus Flore Tobon Cepacho	1126419003	Nuevo EPS	Jesus Flore Tobon Cepacho
Marzo	Marbel Oliveros Mariño	1094507216	Compañía	Marbel Oliveros M.

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
www.hsdp.gov.co

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
MECI	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA	GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011

PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO	LUDY BELEN ARIAS VILLAMIZAR	ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION: <i>Derechos y Deberes. Política Humanización Buen uso del buzón</i>		
MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
Marzo	<i>Doris Kristhina Gely Contreras</i>		<i>1094263817</i>	<i>Doris K Gelyes Contreras</i>
Marzo	<i>Andre Yury pools velasco</i>	<i>1093564</i>	<i>Cayula</i>	<i>Maria Maida Puerta Garcia</i>
Marzo	<i>Laura Juliana Gely Velasco</i>	<i>1093333950</i>	<i>Cayula</i>	<i><del>ACRAC</del></i>
Marzo	<i>Doris Kristhina Gely Puero</i>	<i>1094248150</i>	<i>Cayula</i>	<i>Francisquez</i>
Marzo	<i>Silvia Gely Caballero</i>	<i>1094264550</i>	<i>Cayula</i>	<i>Elsa Caballero B.</i>
Marzo	<i>Kendel Yulysa rodriguez</i>	<i>109468247</i>	<i>puero cps</i>	<i>Karoll Y. Hoqollon Guter.</i>
Marzo	<i>Wilyng Jany Gely</i>	<i>1094622128</i>	<i>Cayula</i>	<i>Zuleny Flores</i>
Marzo	<i>Marta Yury Lopez</i>	<i>1094246512</i>	<i>Cayula</i>	<i>Marta Lopez</i>
Marzo	<i>Jany Mercedes Bello</i>	<i>1094246512</i>	<i>Cayula</i>	<i>Sisbera Jennifer Brito...</i>
Marzo	<i>Yolanda Contreras</i>	<i>1094246512</i>	<i>Cayula</i>	<i>Sisbera</i>

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
[www.hsdp.gov.co](http://www.hsdp.gov.co)

Elaboro: <b>MECI</b>	Reviso: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA	Aprobó: GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011



Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

BITACORA DE ATENCION

Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 1



PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO	LUDY BELEN ARIAS VILLAMIZAR	ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION: Derechos y Deberes Politica Humanizacion Buen uso del Buzon
-------------------------------	-----------------------------	--

MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
Marzo	Neira Arzucena Mantilla	Neira Arzucena M.	7097052623	Neira Arzucena Mantilla.
Marzo	Alejandra Patricia Villamizar	1094252904	Nuevo eps	Alejandra Villamizar R.
Marzo	Julcy Liseth Pera B.	1.094.230.007.	Comparta.	Julcy Pera
Marzo	Glady's Vargas Gélvez	60259774	Nueva EPS	Glady's Vargas
Marzo	Alba Marlene Ramos Vega	A. 621 409	Comparta	Alba Marlene Ramos Vega
Marzo	Nancy Villamizar Ramos	10942422	Comparta.	NANCY VILLAMIZAR.
Marzo	Andrea Carolina Jurado	109420806	Nueva eps	Andrea Carolina Jurado.
Marzo	Janyth Morago	24094825	Totela	Janyth Morago.
Marzo	Stannuel Estanislao Salazar	10942122	Comparta	Stannuel Estanislao Salazar
Marzo	Luz Maida Puerta	119326900	Nueva eps	Luz Maida Puerta

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
www.hsdp.gov.co

Elaboró: MECI	Revisó: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA	Aprobó: GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011



Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

BITACORA DE ATENCION



Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 1

ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION:		Deberes y Derechos de los usuarios.		PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO:		Zaida Liana Nana Auxiliar en Salud.	
MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA			
Marzo	ANGELI CORTI MEJIA	3214 7092	NUTRICA	Maria Angélica Corti			
Marzo	CONCEPCION NARVAZ AM	1094280519	NUTRICA	Alfредo Contreras Castro.			
Marzo	CONCEPCION L. ESPINOSA	109428547	NUTRICA	- Stefany Castellanos			
Marzo	ROSA MARIA KESI BARRERA	29276726	OTRO	Norberto Rada			
Marzo	LUZ D. RODRIGUEZ ANDRÉS	1091060528	COMPROBADO	Luzdary Rodriguez A			
Marzo	CECILIA JELENYA JIMENEZ	100757526	COMPROBADO	Taidy Yolanda Cecilia Jimenez			
Marzo	COLOMBIA GONZALEZ JIMENEZ	100502357	COMPROBADO	- Prathy Cárdena Gomez			
Marzo	NELCY F. RICO JIMENEZ	109428535	MESES	Nelcy Liana Rico Jimenez.			
Marzo	ESPERANZA ESTRADA MILANA	109426942	COMPROBADO	Milena Estrada Estrada.			

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
[www.hsdp.gov.co](http://www.hsdp.gov.co)

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
MEC	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA	GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011





Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

BITACORA DE ATENCION

Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 1



ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION:		Derechos y Deberes de los usuarios.		PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO:	Zaida Liliana Nava Auxiliere en Salud.
MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA	
Marzo	<del>...</del> JUANITA DEL VALLE	10816432061	NUOVA EPS	Yasmín C.	
Marzo	ANA C CABALLERO CABALLERO	1094248664	COMBENSA	[Signature]	
Marzo	BRIGITTO F/RA ANTONIO	1120713444	NUOVA EPS	Anyelis Bequerro	
Marzo	JUANES CALDERON LUZ ANA	1094271744	COMBENSA	Dra. Marina Jimenez Calderón	
Marzo	HONORIO U/DA MARTIN	27806773	MDIANSA	Yaritza Montarraga [R]	
Marzo	Johana S FLORES JARDIN	109427670	NUOVA EPS	Johana flores Sierra	
Marzo	MARCELA LOPEZ JULY RADE	1093142565	NUOVA EPS	Ejery Moncada	
Marzo					
Marzo					

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
[www.hsdp.gov.co](http://www.hsdp.gov.co)

Elaboró:  
MEC  
Fecha: 01 de Septiembre de 2011

Revisó:  
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA  
Fecha: 01 de Septiembre de 2011

Aprobó:  
GERENCIA  
Fecha: 01 de Septiembre de 2011



Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

BITACORA DE ATENCION

Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 1



ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION:		Derechos y Deberes de los usuarios.		PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO:	
MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA	
Marzo	GARCIA ROSARIO MARIC	13571150	COMPACTA	Zaida Liliana Nana Auxiliar en Salud.	
Marzo	MARCADA B DON DARY	109841330	COMPACTA	- medidas sanitarias G.	
Marzo	FLORES B NANCY MARIC	60338753	UNAF SA	Doris Alceda Marcada	
Marzo	DELGADO P KELLY YOL	109424317	UNAF SA	Nancy Carolina Fernandez.	
Marzo	COLINA R ANDREA	24909893	ISS	Kelly delgado.	
Marzo	GONZALEZ L MARIC ANA	1005012753	COMPACTA	Proisbeth Colina	
Marzo	KIMBERTLY Y ROSA M	109427030	COMPACTA	Maria Andreina Gelves Lopez	
Marzo	ACEVEDO ROSA ANA ROS	1094269353	COMPACTA	Kimberly Yesenia Sulano M.	
Marzo				Ana Lucio Acevedo ROSAS	

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
[www.hsdp.gov.co](http://www.hsdp.gov.co)

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
MEC	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA	GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011



Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

BITACORA DE ATENCION

Código: FAU-0100-01 v.03



Página 1 de 1



ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION:		Derechos y Deberes de los usuarios.		PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO:	
MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	Zaida Liliana Nava Garcia Auxiliar en Salud	
Marzo	Lopez R Nidia Paola	1094270297	NUOVE ES	Nidia Paola Lopez Rivera.	
Marzo	Gaibao G Darys	100246580	NUOVE ES	Darys Gaibao Garcés	
Marzo	James S Ofelia	60265941	UNIVAG CA	Ofelia James Suárez	
Marzo	Nava Nidia Paola	932635210819	NUOVE ES	✓ Nidia Paola Nava	
Marzo	Parada B Xiomara Lina	60257554	UNIVAG CA	Xiomara B Parada B.	
Marzo	Caldwell Blanca	60258790	UNIVAG CA	Blanca Villamizar	
Marzo	Acevedo D Ludý Yasmín	1094271976	COMPARTA	Ludý Yasmín Acevedo	
Marzo	Parada C Sandra Milena	1094264404	COMPARTA	Sandra Milena Parada C.	
Marzo					

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682485 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
www.hsdg.gov.co

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
MED	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA	GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011

 <b>Gobernación de Norte de Santander</b>	<b>E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA</b>		
	<b>FORMATO GENERAL DE ACTAS</b>		
	Código: F- GD -01-02 v.01	Página 1 de 3	

<b>ACTA</b>		010	
<b>DENOMINACION</b>		Socialización deberes y derechos de los usuarios	
<b>FECHA</b>	Junio 2021	<b>HORA</b>	
<b>LUGAR</b>	ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona		



<b>MOTIVO E INTRODUCCION</b>			
Socializar los derechos y deberes a los usuarios dentro de la Institución y por vía telefónica debido a la actual situación de emergencia por el Covid 19.			

<b>ASISTENTES</b>			
Usuarios externos de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona, queda evidencia en las listas de asistencia.			

<b>ORDEN DEL DIA</b>			
Socialización de derechos y deberes según la Resolución N° 159 del 11 de mayo de 2016, durante el mes de mayo de 2021.			



<b>DESARROLLO</b>			
<p>Durante el mes de junio de 2021 se realizó socialización de derechos y deberes con pacientes y sus familiares luego de realizar interconsulta por Trabajo Social, con el fin de que los ciudadanos tengan mayor conocimiento de sus facultades y obligaciones como personas que se benefician de los servicios que ofrece la Institución.</p> <p>Así mismo, el personal del SIAU realizó socialización de lo mencionado en el servicio de ecografías y por llamada telefónica luego de realizar la respectiva encuesta de satisfacción. Se implementó esta nueva forma de socializar los derechos y deberes por teléfono, debido a la actual situación de emergencia ocasionada por el virus Covid 19.</p> <p>Se les recuerda a los usuarios los siguientes derechos y deberes:</p>			
<b>DERECHOS</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elegir libremente a los profesionales de la salud, como también a las instituciones de salud que te presten la atención requerida, dentro de los recursos disponibles de la empresa.</li> <li>• Disfrutar de una comunicación plena y clara con el médico, apropiadas a tus condiciones psicológicas y culturales, que te permitan obtener toda la información necesaria respecto a la enfermedad que padeces, así como a los procedimientos y tratamientos que te vayan a practicar y el pronóstico y riesgos que dicho</li> </ul>			

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
CALIDAD	SUBDIRECCION CIENTIFICA	GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011

 <b>Gobernación de Norte de Santander</b>	<b>E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA</b>		
	<b>FORMATO GENERAL DE ACTAS</b>		
	<b>Código:</b> F- GD -01-02 v.01	<b>Página</b> 2 de 3	

<p>tratamiento conleve. También tienes derecho a que tú, tus familiares o representantes, en caso de inconsciencia o minoría de edad, consientan o rechacen estos procedimientos, dejando expresa constancia, escrita, de su decisión.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recibir un trato digno respetando tus creencias y costumbres, así como las opiniones personales que tengas sobre la enfermedad que sufres.</li> <li>• Tratar de forma confidencial y secreta todos los informes de la historia clínica y que solo con autorización puedan ser conocidos.</li> <li>• Recibir durante todo el proceso de tu enfermedad, la mejor asistencia médica disponible, respetando tus deseos como paciente en el caso de enfermedad irreversible.</li> <li>• Revisar y recibir explicaciones acerca de los costos por los servicios obtenidos, tanto por parte de los profesionales de la salud como por el sector administrativo. Al igual que el derecho a que en casos de emergencias, los servicios que recibas no estén condicionados al pago anticipado de honorarios.</li> <li>• Recibir o rehusar apoyo espiritual o moral, cualquiera que sea el culto religioso que profeses.</li> <li>• Respetar la voluntad de participar o no, en investigaciones realizadas por el personal científicamente calificado, siempre y cuando te hayas enterado acerca de los objetivos, métodos, posibles beneficios, riesgos previsibles e incomodidades que el proceso investigado pueda implicar.</li> <li>• Respetar la voluntad de aceptar o rehusar que tus órganos sean trasplantados a otros enfermos</li> <li>• Morir con dignidad y que se te respeta tu voluntad de permitir que el proceso de la muerte siga su curso natural en la fase terminal de la enfermedad.</li> <li>• Contar con la posibilidad de obtener una segunda opinión calificada de tu condición médica.</li> <li>• Obtener una evaluación y gestión adecuada del dolor.</li> </ul> <p><b>DEBERES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Procurar el cuidado integral de tu salud y la de tu comunidad.</li> <li>• Afiliarte con tu familia al Sistema General de Seguridad Social en Salud.</li> <li>• Facilitar el pago y pagar cuando te corresponda las cotizaciones y pagos obligatorios a que haya lugar.</li> <li>• Suministrar información veraz, clara y completa sobre tu estado de salud y los ingresos base de cotización.</li> </ul>
---

<b>Elaboro:</b>	<b>Reviso:</b>	<b>Aprobó:</b>
CALIDAD	SUBDIRECCION CIENTIFICA	GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011

 <b>Gobernación de Norte de Santander</b>	<b>E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA</b> <b>FORMATO GENERAL DE ACTAS</b>		
	<b>Código:</b> F- GD -01-02 v.01	Página 3 de 3	

- Vigilar el cumplimiento de las obligaciones contraídas por los empleadores a los que se refiere la ley.
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones de la empresa y de los profesionales que te presten la atención en salud.
- Cuidar y hacer uso racional de los recursos, de la empresa, y de la dotación, así como de los servicios y prestaciones sociales y laborales.
- Tratar con dignidad al personal humano que te atiende y respetar la intimidad de los demás pacientes.

*Maria José Carrillo B.*  
*Oficina José Carrillo Becerra*  
*Trabajadora Social*  
*N.º 1024914028*  
*Ministerio de Salud de Norte de Santander*

Realizado por: MARÍA JOSÉ CARRILLO BECERRA  
Trabajadora Social

<b>Elaboro:</b>	<b>Reviso:</b>	<b>Aprobó:</b>
CALIDAD	SUBDIRECCION CIENTIFICA	GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011



Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

BITACORA DE ATENCION

Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 1



ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION:		Derechos y Deberes de los usuarios.		PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO:	
MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	Zaida Liliana Nava Garcia Auxiliar area de la salud	
Junio	Ramirez Vi Juan Nairo	1094809042	UNIVA EPS	- [Signature]	
Junio	Ramirez Nairo y Parada A	1093413723	UNIVA EPS	- Ramirita Parada	
Junio	Pera Elizabeth	40513845	UNIVA EPS	✓ Elizabeth Pera	
Junio	Rocha S Pato R	159381622	UNIVA EPS	Ana Gladys Villanueva	
Junio	Vieja Jaime de Jesus Sul	1094284248	COMPEL	Belkis Zelaya Villamizar	
Junio	Yates Gabriel Jader J	24880616	IPS	Yule G. Sanchez	
Junio	Herrera Cesar - JOR	1005052120	COOPASA	María Helena Contreras	
Junio	Rivera Carlos ROSES	60259225	Medina	Eduardo Ruiz Fuentes	
Junio	Alonso L Nairo Lora	27882516	Capital Vida	Neida Leonor Moreno Segal	

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos. Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
[www.hsdg.gov.co](http://www.hsdg.gov.co)

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
MFCI	COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA	GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011



Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

BITACORA DE ATENCION

Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 1



ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION:		Derechos y Deberes de los usuarios.		PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO:	
				Zaida Liliana Nancá García Auxiliar area de la salud	
MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA	
Junio	ANGELICA M ULLAN GONZ	1094275069	COSSD/CN	Angelica M. Ullamizar.	
Junio	PAOLA JENNY PEREZ	1093374500	NUTRI CA	Jenny Paola parson	
Junio	EDA M SOLANO HERRERA	1090404512	CONSEJO	Mireya solano Herrera.	
Junio	GLADYS PAOLA DIAZ	1094243260	NUOVA CA	Gladys Diaz	
Junio	PAOLA DECASTRO MORA	52893874	NUOVA CA	Miriam Peña,	
Junio	PAOLA O SANCHEZ JENNY	109428877X	NUOVA CA	Stephanie Perez	
Junio	PAOLA T URIBE ALBA	.26128441	IDS	Julia Uribe	
Junio	PAOLA G JENNY	53060225	NUOVA CA	Jenny Castañeda G.	
Junio	PAOLA VERA YESSIE	109424247X	CONSEJO	Julia Vera	

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
www.hsdg.gov.co

Elaboró: JESCI	Revisó: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA	Aprobó: GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011



ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION:		Derechos y Deberes de los usuarios.		PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO:	
				Zaida Likana Nanci Garcia Auxiliar area de Salud	
MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA	
Junio	JAN M JESSICA ANDREA	1090225083	COMPACT	Jessica Villanizer	
Junio	BELTRAN D J ENRIQUE ASB	1094351905	NUOVA EP	Jennifer Beltran	
Junio	BOLAQUE A YUPAN	10922179832	COMPACT	Yurend Bolaguera Ascenio	
Junio	LOPEZ A LILIANA PAZ	109426798	COMPACT	Liliana Lopez	
Junio	ORRERA J LEIDY XICA	106870831	NUOVA EP	Leidy Orrencia	
Junio	PEREDA J YINYA BOXA	109480894	COMPACT	Yinxa Pereda	
Junio	GALLEGO U CARLA PILA	106512492	NUOVA EP	Carla Gallego Ureano	
Junio	CONCEPCION ANA CONCEPCION	1094265664	COMPACT	Ana Concepcion	
Junio	MORA JANA FLOR M	27738366	COMPACT	Sara Flor	

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
[www.hsdp.gov.co](http://www.hsdp.gov.co)

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
ASB	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA	GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011



Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

BITACORA DE ATENCION

Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 1



ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION:

Derechos y deberes de  
los usuarios.



PERSONA ENCARGADA DEL  
PROCESO:

Zaida Liliana Nava Garcia  
Auxiliar area de la salud

MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
Junio	PAOLA M CORREA JENSEN	60255195	MEDIANAS	Paola Correa Jensen
Junio	PAOLA CILIA WENDY JULIEN	1007981434	NUENA CA	Wendy Parada
Junio	CARMEN Y ORDUZ V/L	100482049	COMUNIC	Carmen Lucely Orduz Villamizar
Junio	JENNIFER Y SIERRA MENDOZA	109424320	MEDIANAS	Jennifer Yolitzia Sierra Mendoza
Junio	PAULINA Y SIERRA MENDOZA	60255552	MEDIANAS	Paulina Rivera Suarez
Junio	CLAUDIA V/LA CLAUDIA	1007073277	COMUNIC	Claudia P Caballero
Junio	ERIKA R NOGOLLO FLOREZ	1091054477	COMUNIC	Erika Nogolloñ Florez
Junio	LEIDY M CELIS FLOREZ	100482064	COMUNIC	Leidy Milena celis Florez
Junio	LUDY S AFANADOR H/L	1098627669	NUENA CA	Luddy Stella Afanador #

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos. Fax 5682485 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
[www.hisd.gov.co](http://www.hisd.gov.co)

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
NEGA	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA	GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011

	<b>ACTA</b>		
	Código: AC-ATU-01 v.01	Página 1 de 3	

<b>ACTA No.</b>	013
<b>DENOMINACION</b>	Socialización deberes y derechos de los usuarios



<b>FECHA</b>	Septiembre	2021	<b>HORA</b>	
<b>LUGAR</b>	ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona			

<b>MOTIVO E INTRODUCCIÓN</b>
Socializar los derechos y deberes a los usuarios dentro de la Institución y por vía telefónica debido a la actual situación de emergencia por el Covid 19.



<b>ASISTENTES</b>	
<b>NOMBRE</b>	<b>CARGO / IDENTIFICACION</b>
Usuarios externos de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona, queda evidencia en las listas de asistencia.	

<b>ORDEN DEL DIA</b>
Socialización de derechos y deberes según la Resolución N° 159 del 11 de mayo de 2016, durante el mes de septiembre de 2021.

<b>DESARROLLO</b>
<p>Durante el mes de septiembre de 2021 se realizó socialización de derechos y deberes con pacientes y sus familiares luego de realizar interconsulta por Trabajo Social, con el fin de que los ciudadanos tengan mayor conocimiento de sus facultades y obligaciones como personas que se benefician de los servicios que ofrece la Institución.</p> <p>Así mismo, el personal del SIAU realizó socialización de lo mencionado en el servicio de ecografías y por llamada telefónica luego de realizar la respectiva encuesta de satisfacción. Se implementó esta nueva forma de socializar los derechos y deberes por teléfono, debido a la actual situación de emergencia ocasionada por el virus Covid 19.</p> <p>Se les recuerda a los usuarios los siguientes derechos y deberes:</p> <p><b>DERECHOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Elegir libremente a los profesionales de la salud, como también a las instituciones de salud que te presten la atención requerida, dentro de los recursos disponibles de la empresa.</li> </ul>

	<h2>ACTA</h2>	
<b>Código: AC-ATU-01 v.01</b>		<b>Página 2 de 3</b>

- Disfrutar de una comunicación plena y clara con el médico, apropiadas a tus condiciones psicológicas y culturales, que te permitan obtener toda la información necesaria respecto a la enfermedad que padeces, así como a los procedimientos y tratamientos que te vayan a practicar y el pronóstico y riesgos que dicho tratamiento conlleve. También tienes derecho a que tú, tus familiares o representantes, en caso de inconsciencia o minoría de edad, consientan o rechacen estos procedimientos, dejando expresa constancia, escrita, de su decisión.
- Recibir un trato digno respetando tus creencias y costumbres, así como las opiniones personales que tengas sobre la enfermedad que sufres.
- Tratar de forma confidencial y secreta todos los informes de la historia clínica y que solo con autorización puedan ser conocidos.
- Recibir durante todo el proceso de tu enfermedad, la mejor asistencia médica disponible, respetando tus deseos como paciente en el caso de enfermedad irreversible.
- Revisar y recibir explicaciones acerca de los costos por los servicios obtenidos, tanto por parte de los profesionales de la salud como por el sector administrativo. Al igual que el derecho a que en casos de emergencias, los servicios que recibas no estén condicionados al pago anticipado de honorarios.
- Recibir o rehusar apoyo espiritual o moral, cualquiera que sea el culto religioso que profeses.
- Respetar la voluntad de participar o no, en investigaciones realizadas por el personal científicamente calificado, siempre y cuando te hayas enterado acerca de los objetivos, métodos, posibles beneficios, riesgos previsibles e incomodidades que el proceso investigado pueda implicar.
- Respetar la voluntad de aceptar o rehusar que tus órganos sean trasplantados a otros enfermos
- Morir con dignidad y que se te respeta tu voluntad de permitir que el proceso de la muerte siga su curso natural en la fase terminal de la enfermedad.
- Contar con la posibilidad de obtener una segunda opinión calificada de tu condición médica.
- Obtener una evaluación y gestión adecuada del dolor.

	<b>ACTA</b>		
	<b>Código: AC-ATU-01 v.01</b>	<b>Página 3 de 3</b>	

## DEBERES



- Procurar el cuidado integral de tu salud y la de tu comunidad.
- Afiliarte con tu familia al Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- Facilitar el pago y pagar cuando te corresponda las cotizaciones y pagos obligatorios a que haya lugar.
- Suministrar información veraz, clara y completa sobre tu estado de salud y los ingresos base de cotización.
- Vigilar el cumplimiento de las obligaciones contraídas por los empleadores a los que se refiere la ley.
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones de la empresa y de los profesionales que te presten la atención en salud.
- Cuidar y hacer uso racional de los recursos, de la empresa, y de la dotación, así como de los servicios y prestaciones sociales y laborales.

Tratar con dignidad al personal humano que te atiende y respetar la intimidad de los demás pacientes.

## ANEXOS

Lista de asistencia.

Proyectó: MARÍA JOSÉ CARRILLO BECERRA  
Trabajadora Social

 Gobernación de Norte de Santander	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA		
	BITACORA DE ATENCION		
	Código: FAU-0100-01 v.03	Página 1 de 1	

PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO	<del>LUZ DEL CORTADO</del> Ludy Belén Arias J.	ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION: <i>Derechos y deberes - Buen uso del Buzón</i>
-------------------------------	---	---

MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
sept/2021	Nely Liliana Rizo James	1.094245355.	Medimas	Nely Liliana Rizo James
sept/2021	Nirgen Capacho Vera	27738273	Nueva EPS.	Nirgen Capacho Vera
sept/2021	Dayana Vera Garavito	1094281998	salud vida	Dayana Vera G.
sept/2021	MARIA ESTELLA MONTAÑEZ	60859027	medimas	MARIA ESTELLA MONTAÑEZ
sept/2021	Meir Lara Montenegro	1051660861	Contaconte	Meir Lara
sept/2021	Dolly E. Ortega Tarazona	27674214	Contaconte	Dolly E Ortega Tarazona
sept/2021	Dianey Arenas Perez	7007454547	Contaconte	Dianey Arenas Perez
sept/2021	Eliana Portilla R	63525631	5a Batallon	Eliana Portilla R
sept/2021	Pauline Pilonizar	60250818	Contaconte	Pauline Pilonizar
sept/2021	Martha Janet Capacho Villam	27251961	Solo ssa	Martha Janet Capacho

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
 Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 -- 5680493  
[www.hscdp.gov.co](http://www.hscdp.gov.co)

Estado MEC	Pensó SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA	Aprobó GERENCIA
Fecha 01 de Septiembre de 2011	Fecha 01 de Septiembre de 2011	Fecha 01 de Septiembre de 2011



Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

BITACORA DE ATENCION

Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 1



PERSONA ENCARGADA DEL  
PROCESO

~~LILIANA BARRERA~~  
Ludy Belén Arias V.

ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION: Derechos y Deberes.  
Buen uso del buzón

MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
sept/2011	Maria Edelmira Flores	51616590	Nuevo eps	Edelmira Flores
sept/2011	Oiga Patricia Rueda V.	1121950170	Batallon	Oiga P. Rueda V.
sept/2011	Yeimy Tatiana González A.	1005062445	Medimás	Tatiana González
sept/2011	Carmen Alicia Ortiz de Tg	27.778055	Comparta	Lupe Fabiana Torres O.
sept/2011	Sonia Parada Becerra	Nuevo eps	10928412	Sonia Parada Becerra
sept/2011	Yanis Puera Cely	52454550	Comparta	Yanis Puera Cely
sept/2011	Pada Cocoa	1005040483	Medimas	Pada Cocoa
sept/2011	Mariela Buitrago	100202237	Batallon	Mariela Buitrago
sept/2011	Maria Gladys Pérez @	27794167	Comparta	Maria Gladys Pérez P.
sept/2011	Alexda Johana Hernández C	1094244175	Medimas	Alexda Hernandez Conteras

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
[www.hsgp.gov.co](http://www.hsgp.gov.co)

Elaboró: MECI	Revisó: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA	Aprobó: GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011



Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

BITACORA DE ATENCION

Código: FAU-0100-01 v 03

Página 1 de 1



PERSONA ENCARGADA DEL  
PROCESO

~~Luz Belén Arias~~  
Luz Belén Arias. V.

ACTIVIDAD Y SOCIALIZACION:

Derechos y deberes  
Buen uso del buzón

MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
sept/2021	Daisy Jackelin Tabares Koyado	1.128124190	Nueva EPS	Daisy
sept/2021	Ingrid y Anteliz Anteliz	1.094.730.790	Comparta	Ingrid Anteliz
sept/2021	Andell Wiliana Mena	1004273258	Comparta	Wiliana Mena.
sept/2021	Dixy Gisela Cruz M	2111 975	Nueva EPS	Dixy
sept/2021	Janayred Sepulveda R.	1044277897	Saludvida	Janayred Sepulveda
sept/2021	Luz Dany Vera Parra	1094.246.867	Nueva EPS.	Luz Dany Vera Parra
sept/2021	Mariana Mendez	60.218.402	Comparta	Mariana Mendez
sept/2021	Diana Amparo Flores R	60268407	Comparta	Diana Flores.
sept/2021	Elcida Basto	27 697 400	Comparta	Elcida Basto
sept/2021	MARIA DE JESUS COÑAS L.	60.263.504	MEDIMAX	MARIA DE JESUS COÑAS L.

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
[www.hsdg.gov.co](http://www.hsdg.gov.co)

Elaboró: MECI	Revisó: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA	Aprobó: GERENCIA
Fecha: 01 de Septiembre de 2021	Fecha: 01 de Septiembre de 2021	Fecha: 01 de Septiembre de 2021





Gobernación  
de Norte de  
Santander

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
PAMPLONA

BITACORA ATENCION AL USUARIO

Código: FAU-0100-01 v.03

Página 1 de 1



PERSONA ENCARGADA DEL PROCESO

LUDY BELEN ARIAS VILLAMIZAR

ACTIVIDAD

Derechos y Deberes

Buen uso del Burin

MES	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEGURIDAD SOCIAL	FIRMA
sept 2021	MAHRE alexandra romirez robles	1093908720	confaciente	mahre alexandra romirez robles
sept 2021	Virgelina vengara vengara	60 267 684	comparta	Virgelina vengara vengara
sept 2021	CARMEN REJA CARELLO Utor	1004209521	comparta	CARMEN CARELLO VILLAMONR
sept 2021	<del>edusa</del>	25.324603	comparta	EDUSA PEREZ.
sept 2021	Dania maria fernandez Dians	27 621 586	Nueva eps	Dania maria fernandez Dians
sept 2021	Angie Cozamate Villamizar Reano	27.891.010	Sisseg	Angie Villamizar
sept 2021	Liliana Patricia Ordaz Cuervo	1049029993	compacante	<del>lliana</del>
sept 2021	Ana Yaneni Gevez Diaz.	60261356	Nueva eps.	Ana yaneni Gevez Diaz.
sept 2021	Daniela del Valle Cortes Vivas	24.355.204	Sisseg.	Daniela del V Cortes V.
sept 2021	Maria Antonia Garcia	60.258.409	Compacante	Maria antonia Garcia
sept 2021	Chakil carin cobis Tuente	30-533453	Sisseg	chakil cobis

Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua  
Teléfonos: Fax 5682486 - 5682482 - 5682907 - 5681431 - 5680493  
[www.hsdp.gov.co](http://www.hsdp.gov.co)

Elabora:

M.E.C.F.

Fecha: 01 de Septiembre de 2021

Revisa:

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Fecha: 01 de Septiembre de 2021

Aproba:

GERENTE

Fecha: 01 de Septiembre de 2021