

 <b>CENTRO OFTALMOLÓGICO SAN GIL</b>	<b>PROCESO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD ACTA COPASST</b>		FECHA:	06/04/2021
			CÓDIGO:	F-GCS-10
			VERSION:	2
			PÁGINA 1 DE 2	

<b>Acta No:</b>	012	<b>Tema:</b>	REUNIÓN MENSUAL COPASST
<b>Fecha:</b>	07/12/2021	<b>Ubicación:</b>	SAN GIL CENTRO OFTALMOLÓGICO - VIRTUAL
<b>Hora Inicio:</b>	4:00 PM	<b>Hora Fin:</b>	5:00 PM

## 1. ANTES DE LA REUNIÓN

<b>Objetivo</b>	Seguimiento, análisis y cumplimiento de requerimientos del ministerio del trabajo respecto a los lineamientos necesarios para la protección debido al COVID-19 en la atención en entidad de salud.		
<b>Agenda</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lectura del Acta Anterior</li> <li>2. Socialización de información importante para recordar</li> <li>3. presentación e intervención del Dr. Carlos Bermúdez asesor ARL</li> </ol>		
<b>PARTICIPANTES</b>			
<b>Nombre</b>	<b>IDENTIFICACION</b>	<b>Cargo Entidad</b>	<b>Cargo COPASST</b>
Claudia Milena López Gámez	37712153	coordinadora de servicios	Principal
Carmen Arely Pinto Flórez	1104184107	asesora comercial	Principal
Deisy Fabiola Ortiz	37901410	auxiliar administrativo de atención al usuario	Suplente
Carlos Alberto Bermúdez		Gestor ARL	
María Esperanza Mejía	1100951100	auxiliar de call center	Suplente

## 2. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

<b>LECTURA DEL ACTA ANTERIOR</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> </ul>
--

No	Descripción	Responsable	Estado de la acción
1.	Coordinación de informe anual de actividades del COPASST	todos	En Proceso
2.	Realizar las reuniones extraordinarias necesarias para coordinar el informe anual del copasst	todos	En Proceso
3.			

## 2. COMPROMISOS

No	Descripción	Responsable	Estado de la acción
	Crear plan de trabajo para 2022	todos	

FIRMA DE PARTICIPANTE ORIGINAL FIRMADO	
_____ NOMBRE: MILENA LOPEZ	_____ NOMBRE: CARMEN ARELY PINTO
_____ NOMBRE: DEISY FABIOLA ORTIZ	_____ NOMBRE: CARLOS ALBERTO BERMUDEZ
_____ NOMBRE: MARIA ESPERANZA MEJIA	