

FORMATO DE ASISTENCIA USUARIOS

Codigo	FT-CSP-02
Fecha	1/01/2023
Pagina	1 de 1
Version	2

Tema: atención Materna. Fecha: 16 Agosto 2023. Lugar: Centro Médico Samaritana

N°	Nombres - Apellidos	N° de documento	EPS	Firma
1	Maily Sancha	1754363	Compenar	<i>Maily Sancha</i>
2	Jesus Angel acosta	1122413661	Santas.	<i>Jesús Acosta</i>
3	Ana lucia luna	1005068813	N.EPS.	<i>Ana Lucia Luna</i>
4	Angie Vega	1004167121	Santas	<i>Angie Vega</i>
5	Nancy garcia	1126423932	Copsalud	<i>Nancy Garcia</i>
6	Gabriela Ullamfar.	1093798606	N.EPS.	<i>Gabriela Ullamfar</i>
7	Evelin Vasquez.	PF-5510747	N.EPS.	<i>Evelin Vasquez</i>
8	Leda alvarez	8918336	-	<i>Leda Alvarez</i>
9	Marta Parada	60403599	N.EPS.	<i>Marta Parada</i>
10	Martuyey Rodriguez.	1093142126	N.EPS.	<i>Martuyey Rodriguez</i>
11	Carolina Castillo P.	1090429063	Santas	<i>Carolina Castillo P.</i>
12	ANITA RODRIGUEZ	37393708	NOBODA EPS	<i>Anita Rodriguez</i>
13	Wilmar Ortiz	1071987019	N.EPS.	<i>Wilmar Ortiz</i>
14	Luisma Rubiana	37442222	N.EPS.	<i>Luisma Rubiana</i>
15	Marta Lopez	114235332	N.EPS.	<i>Marta Lopez</i>
16	Ingrid Gomez.	1193459972	Santas.	<i>Ingrid Gomez</i>
17	Ismael Santiago	50933359	N.EPS.	<i>Ismael Santiago</i>
18	Maira fernanda P.	1090472025	Coorsalud.	<i>Maira fernanda P.</i>
19	Carolina Diaz	1090498201	Santas.	<i>Carolina Diaz</i>
20	lima Marcela flores	1094663960	Santas	<i>Lima Marcela flores</i>

Responsable: _____ Cargo: _____ Firma _____

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Seguridad del paciente	Comites Institucionales	Comité de calidad



FORMATO DE ASISTENCIA USUARIOS

Codigo	FT-CSP-02
Fecha	1/01/2023
Pagina	1 de 1
Version	2

Tema: La infancia Materna

Fecha: 16 - Agosto 2023

Lugar: Centro Médico La Samaritana

N°	Nombres - Apellidos	N° de documento	EPS	Firma
1	Veraldi Saraza	60446126	Nueva EPS	<i>[Firma]</i>
2	Carmen Uscafez	60333482	UTPS	<i>[Firma]</i>
3	Liliana Rangel	105688529	COMPENSA	<i>[Firma]</i>
4	Alexandra Prada	1092351854	Santitas	<i>[Firma]</i>
5	Claudia Alvarez	60402389	Nueva EPS	<i>[Firma]</i>
6	Bosa Cangelica Hanga	1098654118	Nueva EPS	<i>[Firma]</i>
7	Leidy Johiana Carras	1030040389	Nueva EPS	<i>[Firma]</i>
8	Veraldi Saraza	60446126	Nueva EPS	<i>[Firma]</i>
9	Amparó Rodríguez	373513708	Nueva EPS	<i>[Firma]</i>
10	Yudley Tiro Pérez	1090394463	Santitas	<i>[Firma]</i>
11	Andriana Quiriz	60238251	COOPSAJOL	<i>[Firma]</i>
12	Veraldi Saraza	60446126	Nueva EPS	<i>[Firma]</i>
13	Astnid Bautista	10991290740	Nueva EPS	<i>[Firma]</i>
14	Michelle Nicol Vilmar	1.004.844.451	Confederante	<i>[Firma]</i>
15	Ana Karina Torres Al	1004999299	Nueva EPS	<i>[Firma]</i>
16	Karla Natalia Sandoz	1094446455	Compacamente	<i>[Firma]</i>
17	Emily Villegas Gambin	1005052764	Confederante	<i>[Firma]</i>
18	Laura Daniela Manhilla	1094166821	Nueva EPS	<i>[Firma]</i>
19	Elizabeth Ortega A	1090491045	Santitas	<i>[Firma]</i>
20	Sindy Magrueso	1099169581	N-EPS	<i>[Firma]</i>

Responsable:

Cargo:

Firma

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Seguridad del paciente	Comites Institucionales	Comité de calidad

FORMATO DE ASISTENCIA USUARIOS

Código	FT-CSP-02
Fecha	1/01/2023
Página	1 de 1
Versión	2

Tema: *Actualización Metformina*

Fecha: *16 Agosto 2023*

Lugar: *Centro Médico Samaritana*

N°	Nombres - Apellidos	N° de documento	EPS	Firma
1	<i>LUZ DARY SANCHEZ SALLAS</i>	<i>60.351.081.</i>	<i>COISANITAS</i>	<i>LUZ DARY SANCHEZ</i>
2	<i>Helly Isbeth Guerrero</i>	<i>119216446</i>	<i>Moena EPS</i>	<i>Helly Guerrero Orellana</i>
3	<i>Cindy Rodas Bustamante</i>	<i>793803779</i>	<i>COOSALUD</i>	<i>Cindy Rodas</i>
4	<i>LUZ MARY LAZARO</i>	<i>1.093.759.965.</i>	<i>COMPENSAR</i>	<i>LUZ MARY LAZARO</i>
5	<i>Rocio Gil</i>	<i>60394184</i>	<i>N-EPS.</i>	<i>Rocio Gil G.</i>
6	<i>Tatiana Suarez</i>	<i>1005035914</i>	<i>N-EPS.</i>	<i>Shirley Tatiana Poterino S.</i>
7	<i>Jean Jaimes</i>	<i>1096534811</i>		<i>Jean deiber Jaimes</i>
8	<i>LUZMARINA ANGEL LEAL</i>	<i>1094347605.</i>	<i>Sanitas</i>	<i>Luz Marina Angel Leal</i>
9	<i>MARIA ORTEGA</i>	<i>60390495</i>	<i>COMPENSAR.</i>	<i>MARIA ORTEGA</i>
10	<i>Heber F. Chavez. G.</i>	<i>1090512718</i>	<i>N-EPS</i>	<i>Heber Chavez.</i>
11	<i>GLORIA ESPERANZA VERA</i>	<i>1094160801</i>	<i>N-EPS</i>	<i>GLORIA VERA</i>
12	<i>Omar Manilla Torres</i>	<i>13381668</i>	<i>N-EPS</i>	<i>Omar Manilla</i>
13	<i>CLAUDIA FABIOLA</i>	<i>31316809</i>	<i>COMFAEMENSA</i>	<i>CLAUDIA VERA</i>
14	<i>Brian Steven Obarte P.</i>	<i>1005336052</i>	<i>Componente</i>	<i>Brian Obarte</i>
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Responsable:

Cargo:














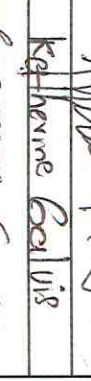






Firma

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Seguridad del paciente	Comites Institucionales	Comité de calidad

FORMATO DE ASISTENCIA Y CAPACITACIONES

Codigo	FT-CSP-02
Fecha	1/01/2023
Pagina	1 de 1
Version	2

Tema: Lactancia materna Fecha: 16 Agosto 2023 Lugar: Centro Medico La Samaritana

N°	Nombres - Apellidos	N° de documento	Cargo	Firma
1	Carmen Escatagua	60333487	Aux. de enfermeria	
2	William Macabe	1093281537	Asesor Social	
3	Wendy Baeza	100080567	Asesor Social	
4	Shandy Soto	1193035844	Asesor Social	
5	Yndel Belen Pineda	10910506254	Enfermera jefe USP	
6	Alex Ramirez Carrillo	1090915640	Enfermera	
7	Clara Parra	603388655	AUX. enfermeria	
8	Martha Lopez Sierra	1114735332	AUX Farmacia	
9	Yenny Parra	1114735332	AUX Farmacia	
10	Olga Omayra Jaime	60441353	AUX Farmacia	
11	Onor. Alejandra Prieto	1098140935	Asesor Social	
12	Angie Rodriguez	373937108	AUX Enfermeria	
13	Verónica Dorado	109812084	Asesor Social	
14	Katherine Gallus	1093757041	AUX. Cuentas Generales	
15	Carmen Gabriela	60255888	Asesor Social	
16	Opelia Jaime H.	60310446	Asesor Social	
17	Denise Jimenez	60422732	Asesor Social	
18	Boris Guevara	5591855	Asesor Social	
19	Martha Patricia	603882782	Asesor Social	
20	Paulina Leth Vega	1008793440	Asesor Social	

Responsable: _____ Cargo: _____ Firma: _____

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Seguridad del paciente	Comites Institucionales	Comité de calidad



lactancia ma

Según la OMS, la leche materna es el alimento para el bebé, dado que contiene la proporción ideal de nutrientes requeridos por los niños y niñas en etapa lactante, además de múltiples beneficios a las madres.

Beneficios para el bebé

Fortalecimiento y desarrollo del sistema inmunológico. Adecuada nutrición. Previene enfermedades y predisposición a trastornos mentales. Reducción de la mortalidad infantil. Fortalecimiento del vínculo afectivo madre e hijo.

Funciona como anticonceptivo natural. (bajo indicación médica) Acorta el proceso de recuperación post parto. Previene el cáncer de mama y ovario. Disminuye la depresión materna. Control de peso.

Beneficios a la sociedad

Una sociedad más saludable y más equitativa. Adultos más saludables. Ahorro de recursos.

¿Cuánto tiempo debe usarse?

La OMS recomienda dar la lactancia exclusiva desde el nacimiento hasta los 6 meses de vida. A los 6 meses se debe iniciar la alimentación complementaria. La lactancia mínima hasta los 2 años de vida posterior a la introducción de alimentos sólidos al niño o niña.

ITC
Instituto Técnico de Colombia
Auxiliar en Enfermería

