

	ACTA DE CAPACITACIONES	CODIGO	CCC-GAF-F-001
		VERSION	03
		FECHA DE EMISION	Abril 2021
		PAGINA	1 DE 2

TEMA	Fecha			Hora Inicial	Hora Final	Acta N°
	Día	Mes	Año			
Socialización de acciones de autocuidado	13	04	2023	2:00 pm	2:20 pm	003
Lugar: Sala de espera Clínica Cuerpo y Color						
Responsable: Johana Ortega						
Dirigido a: pacientes y familiares en sala de espera						
Objetivo: Socializar a los pacientes y acompañantes acciones de autocuidado relacionados con el proceso pre y post quirúrgico.						
Asistentes: Adjunta listado de Asistencia						
1	Saludo-Presentación					
2	Socialización de la temática					
3	Sesión preguntas					
Desarrollo						
<p>Dando cumplimiento a las actividades programadas para el desarrollo de la política de participación social en salud, la clínica diseñó folletos con información relevante relacionadas con el autocuidado las cuales están enfocadas en mencionarle al paciente la importancia de atender las recomendaciones del médico tratante antes de procedimiento quirúrgico, durante la estancia en recuperación y los cuidados en casa de acuerdo al procedimiento realizado. El autocuidado requiere que las personas asuman la responsabilidad en el cuidado de su salud y las consecuencias de las acciones que realizan, reconocer signos de alarma por los cuales deben consultar inmediatamente y participar activamente de su recuperación integral de la salud.</p>						
<p>Entre las recomendaciones brindadas se encuentra:</p> <p>Recomendaciones prequirúrgicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Para la realización de procedimientos, usted no puede consumir alimentos mínimo 8 horas antes del procedimiento, o según las recomendaciones del médico. • Llegar una hora antes del procedimiento. • Traer los insumos solicitados (Pañal desechable L o XL, toallas maternas, pañitos húmedos, micropore de 2 pulgadas, jugo natural). • Realice un baño con jabón desinfectante el día previo a la cirugía o de acuerdo a las indicaciones médicas. • El día de la cirugía traer cabello recogido, uñas sin maquillaje y sin pestañas postizas. • El día de la cirugía asistir, con un acompañante mayor de 18 años y menor de 65 años. • Solo debe asistir con la persona responsable de su traslado posterior a la cirugía. • No ingerir bebidas alcohólicas por lo menos una semana antes de la cirugía. 						



**Clínica
Cuerpo y Color S.A.S.**

ACTA DE CAPACITACIONES

CODIGO	CCC-GAF-F-001
VERSION	03
FECHA DE EMISION	Abril 2021
PAGINA	2 DE 2

- Informar al personal si presenta alergias a medicamentos, alimentos e insumos médicos.
- Presentarse con ropa y zapatos cómodos.
- Informar al médico acerca de los medicamentos que toma.

Recomendaciones postquirúrgicas

- Permanecer acompañado los primeros días posteriores a la cirugía por un adulto responsable no mayor de 70 años.
- Siempre se levante a caminar debe estar acompañado de un adulto los primeros días, con el fin de evitar caídas.
- Si es fumador, absténgase de fumar mínimo por dos semanas posteriores a la cirugía.
- No ingerir bebidas alcohólicas por lo menos dos semanas posteriores a la cirugía.
- Por ningún motivo suspenda los medicamentos prescritos en especial el antibiótico.
- Realice caminatas cortas frecuentemente esto favorece la recuperación y evita complicaciones.
- Tener en cuenta las recomendaciones del médico con respecto al anticoagulante que debe tomar después de la cirugía y el horario establecido.
- Use las medias antiembolicas las 24 horas por el tiempo indicado por su cirujano.
- Realice limpieza de piel solo con paños húmedos, su cirujano le indicará en qué momento podrá realizar baño con agua y jabón.
- En caso de fiebre, enrojecimiento o excesivo dolor comunicarse con el cirujano.
- Asistir puntualmente a los controles postquirúrgicos.
- Siga al pie de la letra las indicaciones y órdenes medicas dadas por el cirujano y el anestesiólogo.

Responsable Elaboración	Firma	Fecha		
		Día	Mes	Año
JOHANA ORTEGA Coord. Atención al cliente	<i>Johana Ortega</i>	13	04	23

 Clínica Cuerpo y Color S.A.S.	OFICIOS EXTERNOS	CODIGO	CCC-GA-D-001
		VERSION	001
		FECHA DE EMISION	FEBRERO 2022
	COPIA CONTROLADA	PAGINA	1 DE 1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA CLINICA CUERPO Y COLOR

CERTIFICA

Que por protección de datos personales, en los registros de asistencia anexados como soporte de las actividades de la Política de Participación Social en Salud se edito el documento pdf para que no sea visible el número de documento.

Para constancia se firma a los cinco (05) días del mes de febrero de 2023


YASMIN ARENAS
REPRESENTANTE LEGAL



Clínica

Cuerpo y Color S.A.S.

NIT. 900 405 472 - 7

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA April 2023

Tema: Acciones de Autoaidado

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Leaven H	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Juan Carlos Rouse E	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Yury Benegas P	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Rafael G. Mucelas	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Villey Ortiz	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Daniel Rojas Cobo	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Jennifer Huaringa	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Juan	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Yany G	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Yany G	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Alfonso Alvaric J	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Paula Andrea Angulo	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Edna Edilma Vera Lopez	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Luisa Mariana Sambari Vera	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Elvira Patricia Gaspache	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Mari Beth Soto	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Denaldor	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Yany G	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Yany G	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Chenny Marceli Buitrea	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
MARIA PAULA ORTIZ	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Jose Luis Escenas Severino	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	



Clínica

Cuerpo y Color S.A.S.

NIT. 900 405 472 - 7

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA Septiembre 2023

Texas: Asociados de Auto cuidado

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Wesley Fells	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
ANGY SANCHEZ	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Angelica Torres	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Diana Utrera	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Nathalia Soenz	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Wesley Fells	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
ANGY SANCHEZ	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Angelica Torres	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Diana Utrera	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Nathalia Soenz	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Wesley Fells	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
ANGY SANCHEZ	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Angelica Torres	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Diana Utrera	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Nathalia Soenz	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Wesley Fells	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
ANGY SANCHEZ	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Angelica Torres	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Diana Utrera	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Nathalia Soenz	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Wesley Fells	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
ANGY SANCHEZ	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	



Clínica

Cuerpo y Color S.A.S.

NIT. 900 405 472 - 7

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA Noviembre 2023

Tasa: Acciones de Autocuidado

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Demi Giraldo H.	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Luis ACCORDIO HERNANDEZ	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Kenya STEL	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Diana Guerra Martinez	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Diana Guerra M.
Hany D. Jullu	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Vivian Jullu	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Vivian Jullu
Angel Rodriguez C	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Nelly Huertas	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Miguel Piro	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Miguel Piro.
Marlene Pales	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Diana Marcela ORTIZ	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Alejandro CADQSC	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Catherine VITEGAS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

ACTA DE CAPACITACIONES

CODIGO	CCC-GAF-F-001
VERSION	03
FECHA DE EMISION	Abril 2021
PAGINA	1 DE 1

TEMA	Fecha			Hora Inicial	Hora Final	Acta N°
	Día	Mes	Año			
Manejo de residuos hospitalarios	25	04	2023	4:00 pm	4:20 pm	006

Lugar: Sala de espera Clínica Cuerpo y Color

Responsable: Johana Ortega

Dirigido a: pacientes y familiares en sala de espera

Objetivo: Socializar a los pacientes y acompañantes el manejo adecuado de los residuos hospitalarios.

Asistentes: Adjunta listado de Asistencia

1	Saludo-Presentación
2	Socialización de la temática
3	Sesión preguntas

Desarrollo

Dando cumplimiento a las actividades programadas para el desarrollo de la política de participación social en salud, se realiza la socialización de manejo de residuos hospitalarios a los pacientes y acompañantes que asisten a la clínica, este tema es de gran importancia, ya que dentro de la institución se manejan diferentes tipos de residuos y es importante que los pacientes identifiquen el tipo y color de recipientes que se maneja así:

Recipientes de color rojo: este tipo de recipientes se encuentran ubicados en los baños y dentro del servicio de cirugía, en el se deposita residuos contaminados es decir aquellos que tuvieron contacto con fluidos corporales.

Recipientes de color negro: este tipo de recipientes se encuentran ubicados en las zonas comunes (salas de espera, área de lavado de manos), aquí se depositan los residuos no aprovechables resultantes de residuos de comidas, empaques de alimentos.

Recipientes de color blanco: este tipo de recipientes se encuentran principalmente en las áreas administrativas, en estos se depositan los elementos reciclables, papel, plástico. Etc.

A través de esta información lo que se busca es garantizar una buena disposición de los residuos generados.

Responsable Elaboración	Firma	Fecha		
		Día	Mes	Año
JOHANA ORTEGA Coord. Atención al cliente	<i>Johana Ortega</i>	25	04	23



Clínica

Cuerpo y Color S.A.S.

NIT. 900 405 472 - 7

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA Abril 2023

Temas: Residuos hospitalarios

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Mónica Brannay	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Mónica Brannay
Jairo Ojeda	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Jairo Ojeda
Elita Camela Plata	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Elita Camela Plata
Blanca Torres	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Blanca Torres
Verónica Peñaranda	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Verónica Peñaranda
Blanca Neyra	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Blanca Neyra
Joyeth Trujillo Padilla	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Joyeth Trujillo P.
Sandra Campa	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Sandra Campa
Yovanny Pardo Sosa	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Yovanny P.
Diego Ortiz	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Diego Ortiz
Georgina Costas	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Georgina Costas
Corina Elena	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Corina Elena
Yolanda Coronado	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Yolanda Coronado
Yenny Wilton	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Yenny Wilton
Gen Torres	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Gen Torres
Nestor Maldonado	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Nestor Maldonado
Yolanda Torres	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Yolanda Torres
Yolanda Torres	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Yolanda Torres
Silvia Espinoza	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Silvia Espinoza
Yolanda Torres	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Yolanda Torres



Clínica

Cuerpo y Color S.A.S.

NIT. 900 405 472 - 7

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA Mayo 2023

Terc: Manejo de Residuos hospitalarios.

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Dolly Esquivel Bustamante	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Marta Patricia Bustamante	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Eduard Ossa	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Alex Mena Cardona	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Daniela Guerra Martinez	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Adra Jirres Otero	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Alexander Sillate	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Adriana Paola Gonzalez Buñago	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Diana Paola Gonzalez Rivera	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Andrés Felipe Belamout	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Adriana Paola Gonzalez Buñago	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	



Clínica
Cuerpo y Color S.A.S.
NIT. 900 405 472 - 7

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA Junio 2023

Temas: Manejo de residuos hospitalarios

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Adriana Maria Gonzalez B.	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Adriana M. Gonzalez B.
Thony Cortes	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Thony Cortes
Virginia Cortes	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Virginia Cortes
Fanny P. Mica B.	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Fanny P. Mica B.
Augusta Sanchez	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Augusta Sanchez
Nadja Kelly Escalante	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Nadja Kelly Escalante
Adriana Gonzalez B.	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Adriana Gonzalez B.
Marcelo	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Marcelo
Thony A. Cortes	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Thony A. Cortes
John David Muelle	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	John David Muelle
Adriana Maria Gonzalez Bustamante	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Adriana M. Gonzalez B.
Dolly Escalante Bustamante	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Dolly Escalante
Mar	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Adriana M. Gonzalez B.
Adriana Maria Gonzalez Bustamante	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Dolly Escalante
Dolly Escalante Bustamante	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Dolly Escalante
John David Muelle	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Dolly Escalante
Dolly Escalante Bustamante	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Dolly Escalante
John David Muelle	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Dolly Escalante
Dolly Escalante Bustamante	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Dolly Escalante
John David Muelle	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Dolly Escalante
Dolly Escalante Bustamante	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Dolly Escalante
John David Muelle	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Dolly Escalante
Dolly Escalante Bustamante	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Dolly Escalante



Clínica

Cuerpo y Color S.A.S.

NIT. 900 405 472 - 7

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA Julio 2023

Tema: Manejo de residuos hospitalarios

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Nora Fda Montano	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	08072023
Henry Hoeros	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Henry Hoeros
Yvonne Felipe Torres	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Yvonne Felipe Torres
Jorge Andres Sanjano Paez	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Jorge Andres Sanjano Paez
Juan Rodriguez	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Juan Rodriguez
Yenny Torres Torres	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Yenny Torres Torres
Edwin Ojeda	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Edwin Ojeda
Jose Maria Moreno Capriles	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Jose Maria Moreno Capriles
Yvelyn Morán Cuyumari	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Yvelyn Morán Cuyumari
Alcira María González B.	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Alcira María González B.
Diana Paola González Oliviera	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Diana Paola González Oliviera
Trino Noruega	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Trino Noruega
Yvelyn Morán Cuyumari	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Yvelyn Morán Cuyumari	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Yvelyn Morán Cuyumari
Dolly Encucino B.	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Dolly Encucino B.
Yvonne Torres	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Yvonne Torres
Yvonne Rodríguez	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Yvonne Rodríguez
Yvonne Rodríguez	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Yvonne Rodríguez
Yvonne Rodríguez	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Yvonne Rodríguez
Yvonne Rodríguez	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Yvonne Rodríguez
Yvonne Rodríguez	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Yvonne Rodríguez



REGISTRO DE ASISTENCIA

Clínica
Cuerpo y Color S.A.S.
NIT. 900 405 472 - 7

FECHA Agosto 2023

Tema: Nacimiento de residentes hospitalarios

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Aroneliza Cortez Gortm	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<i>Aroneliza Cortez Gortm</i>
Jhosna A. Cortes	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<i>Jhosna A. Cortes</i>
Paola Quiroz	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<i>Paola Quiroz</i>
Monica Cruz	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<i>Monica Cruz</i>
Alfonso Jimenez	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<i>Alfonso Jimenez</i>
David Dorote Arroyo	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<i>David Dorote Arroyo</i>
Yenny Ospina Sanchez	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<i>Yenny Ospina Sanchez</i>
Delia Encarnación Serapiente	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<i>Delia Encarnación Serapiente</i>
Daniel Esteban	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<i>Daniel Esteban</i>
Paula Ryan	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<i>Paula Ryan</i>
Paula Urrea	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<i>Paula Urrea</i>
Lina Gascón	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<i>Lina Gascón</i>
Margelita Vargas	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<i>Margelita Vargas</i>
Juliana Sarmiento	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<i>Juliana Sarmiento</i>
Keylen Vinasch C	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<i>Keylen Vinasch C</i>
Val Dolores Galvis	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<i>Val Dolores Galvis</i>
Delia Perez Ramos	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<i>Delia Perez Ramos</i>
Yenny Cortes Uribe	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<i>Yenny Cortes Uribe</i>
Adriana Maria Gonzalez B.	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<i>Adriana Maria Gonzalez B.</i>
Diana Paola Gonzalez Davina	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<i>Diana Paola Gonzalez Davina</i>



Clínica

Cuerpo y Color S.A.S.

NIT. 900 405 472 - 7

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA Diciembre 2023

Temas: Manejo de residuos hospitalarios.

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Diana Ramirez	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Diana Ramirez
Sandra Astorica	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Sandra Astorica
Luisa Gouyana	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Luisa Gouyana
Sandy Zumbiga	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Sandy Zumbiga
Nicolay Jimenez	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Nicolay Jimenez
Adrian Pedraza	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Adrian Pedraza
Cecilia Medina	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Cecilia Medina