

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN, OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA, RECOMENDACIÓN Y/O PREGUNTAS PARA LA AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2022

Modalidad de la Audiencia: Presencial y Virtual.

Fecha y Hora: 28 de abril de 2023 Hora 11:00 a.m. a 2:00 p. m.

INFORMACION BÁSICA

Identificación: Cédula de Ciudadanía X Cédula de extranjería _____ Nit: _____
Número de documento de identidad: 36087344
Nombres y apellidos: MARIA NURY ROJAS GALVIS
Dirección residencia: Calle 7 #129-16 Teléfono fijo o móvil: 312466-9457
Sector o Entidad que representa: Asociación de Usuarios
Ocupación o cargo: Tesorera
Correo Electrónico: marvianuryrojas32@gmail.com

¿Desea realizar alguna OBSERVACIÓN __, ¿EVALUACIÓN __, PROPUESTA __, RECOMENDACIÓN __, PREGUNTA X frente a los temas relacionados con el cumplimiento del Plan de Desarrollo Institucional "RECUPERAR TU SALUD EN NUESTRA PRIORIDAD". ¿Presupuesto institucional, desempeño institucional o algún otro tema central de la Rendición de Cuentas?

Como prefiere que se dé a conocer su intervención:

1. Video (adjuntar video máximo 2 minutos de duración), remitiendo al correo administracion@hospitaldelrosario.gov.co
2. Lectura (redactar texto como debe ser leído en la audiencia)
3. Llamada telefónica _____ (indicar número telefónico al cual podrá recibir la llamada y disponer de tiempo y atención durante la audiencia para recibir llamada)

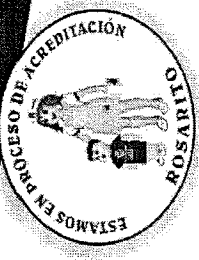
Redacte el texto de su intervención, tal cual será leída (en caso de seleccionar lectura, punto 2):

La pregunta es. Cuando se dara inicio a la atencion en el nuevo proyecto de urgencias cracias

Mencione que gestión considera más importante para ser tenido en cuenta en el evento de rendición de cuentas:

Nota: La fecha 26 de abril 2023 es la fecha límite para inscripción o efectuar preguntas. Estas podrán registrarse en forma virtual al correo administracion@hospitaldelrosario.gov.co, o en forma física en las oficinas administrativas de la ESE Hospital del Rosario.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la ESE Hospital del Rosario para tratar mis datos personales con su Política de Tratamiento de Datos Personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales descritos en la POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: <https://www.hospitaldelrosario.gov.co/porta/portal/wp-content/uploads/2022/10/GCO-PO-03-V1Politica-de-privacidad-y-tratamiento-de-datos-personales.pdf>



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN, OBSERVACIÓN, EVALUACIÓN, PROPUESTA, RECOMENDACIÓN Y/O PREGUNTAS PARA LA AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2022

Modalidad de la Audiencia: Presencial y Virtual.

Fecha y Hora: 28 de abril de 2023 Hora 11:00 a.m. a 2:00 p. m.

INFORMACION BÁSICA

Identificación: Cédula de Ciudadanía X Cédula de extranjería _____ Nit: _____
Número de documento de identidad: 4894919
Nombres y apellidos: AMIR GONZALES GUTIERREZ
Dirección residencia: Calle 226 #12-15 Teléfono fijo o móvil: 3112015208
Sector o Entidad que representa: Asociación de Usuarios
Ocupación o cargo: Fiscal
Correo Electrónico: amirgonzales12018@gmail.com

¿Desea realizar alguna OBSERVACIÓN X, EVALUACIÓN _____, PROPUESTA _____, RECOMENDACIÓN _____, PREGUNTA _____ frente a los temas relacionados con el cumplimiento del Plan de Desarrollo Institucional "RECUPERAR TU SALUD EN NUESTRA PRIORIDAD". ¿Presupuesto institucional, desempeño institucional o algún otro tema central de la Rendición de Cuentas?

Como prefiere que se dé a conocer su intervención:

1. Video (adjuntar video máximo 2 minutos de duración), remitiendo al correo administracion@hospitaldelrosario.gov.co
2. Lectura (redactar texto como debe ser leído en la audiencia)
3. Llamada telefónica _____ (indicar número telefónico al cual podrá recibir la llamada y disponer de tiempo y atención durante la audiencia para recibir llamada)

Redacte el texto de su intervención, tal cual será leído (en caso de seleccionar lectura, punto 2):

Quiero realizar la observación sobre el manejo que se da a los usuarios de sillas, quienes vienen por contingencias en el hospital y se hacen en la entrada.

Mencione que gestión considera más importante para ser tenido en cuenta en el evento de rendición de cuentas:

Felicitar al medico Nelson por ese logro de adecuar las intubaciones del area de Rayos X y Ecografias.

Nota: La fecha 26 de abril 2023 es la fecha límite para inscripción o efectuar preguntas. Estas podrán registrarse en forma virtual al correo administracion@hospitaldelrosario.gov.co, o en forma física en las oficinas administrativas de la ESE Hospital del Rosario.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la ESE Hospital del Rosario para tratar mis datos personales con su Política de Tratamiento de Datos Personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales descritos en la POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: <https://www.hospitaldelrosario.gov.co/porta/wp-content/uploads/2022/10/GCO-PO-03-V1Politica-de-privacidad-y-tratamiento-de-datos-personales.pdf>