Señores
E.S.E. Carmen Emilia Ospina.
Neiva (H)

Yo (1) _____identificado(a) con cedula de ciudadanía No.(2) _____ expedida en (3) _____, actuando en mi propio nombre o en calidad de representante, me permito solicitar de la manera más cordial y respetuosamente posible, información sobre (4)_____ _____ que se encuentra en (5)_____ de la Empresa Social del Estado **E.S.E. Carmen Emilia Ospina**. Cuya finalidad es (6)_____ _____

De antemano agradezco su colaboración y espero una pronta respuesta

Fecha (7) **(** DD , MM , AAAA **)**

Atentamente:

_____	_____
(8) Firma del solicitante:	(9)Firma encargado de recibir la solicitud:
Nombre.	Nombre.
Cedula	Cargo:
Dirección	
Teléfono	
Email	

INSTRUCTIVO PARA DILIGENCIAR EL FORMATO "CONSENTIMIENTO PARA INSERCIÓN/RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO"

OBJETIVO: Brindar al usuario interno, externo y su familia la información necesaria que requiera para un fin en específico

ALCANCE: Todo tipo de usuarios de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina.

Para el diligenciamiento correcto del formato tenga en cuenta lo siguiente:

1. Registrar el nombre del encargado de diligenciar el formato.

2. Registrar el número de la cedula de ciudadanía del encargado de diligenciar el formato.

3. Registrar el lugar de expedición de la cedula de ciudadanía del encargado de diligenciar el formato.

4. Describir la información solicitada

5. Registrar el lugar donde reposa la información.

6. Describir la finalidad de la información

7. Registrar la fecha de diligenciamiento del formato

8. Registrar los datos del solicitante

9. Registrar los datos del funcionario encargado de recibir la información

CONTROL DE CAMBIOS		
Versión	Descripción el Cambio	Fecha de aprobación
1	Elaboración de documento: Se elabora documento con la finalidad Brindar al usuario interno, externo y su familia la información necesaria que requiera para un fin en específico y con esto obtener una mejora continua en el subproceso de "Monitoreo de Servicios".	14/12/2021
Nombre: Leidy Catalina Gomez Calderon Lider Area SIAU		
Nombre: Juan Felipe Cabrera Peña Contratista área Garantía de la Calidad.	Nombre: Irma Susana Bermúdez Acosta. Contratista área Garantía de la Calidad.	Nombre: Jose Antonio Muñoz Paz Cargo: Gerente
Elaboró	**Revisó**	**Aprobó**